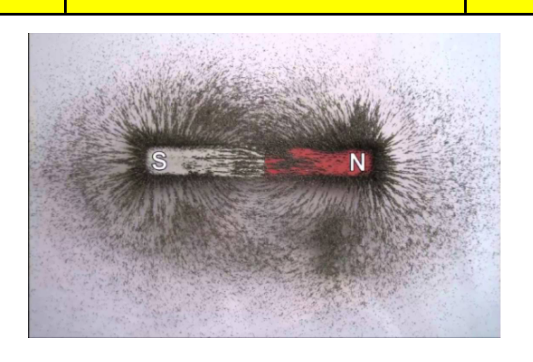
EVENTOS ALARMANTES EN INOCULADOS	***ÉVÉNEMENTS ALARMANTS DANS LES INOCULÉS***	***ALARMING EVENTS IN INOCULATED PERSONS***



COVID-19: ELECTROMAGNETISMO EN LAS PERSONAS

PROCEDIMIENTO inicial de detección, análisis e interrogación sobre lo que está sucediendo

Reflexiones de un Equipo Interdisciplinario Internacional[1]

https://drive.google.com/drive/folders/16vSnPNKfdvhC1yX-xHCTk08lhrpOvCoF?usp=sharing

COVID-19 : L'ÉLECTROMAGNÉTISME DANS LES PERSONNES

PROCÉDURE initiale de détection, d'analyse et d'interrogation de ce qui se passe

Réflexions d'une équipe interdisciplinaire internationale

COVID-19: ELECTROMAGNETISM IN PEOPLE

Initial PROCEDURE of detection, analysis and interrogation of what is happening

Reflections of an International Interdisciplinary Team

+

Aristeo, Iliana *(Argentina, abogada penalista)*
Cabrera Avivar, Mario *(Uruguay, médico especialista en salud pública)*
Campra Madrid, Pablo *(España, químico y biólogo)*
Chiappano, Alejandra *(Argentina, médica pediatra y neonatología)*
Delgado, Ricardo *(España, bioestadístico)*
Fano, Walter Gustavo *(Argentina, físico)*
Ferracani Ristenpart, Enrique *(Argentina, médico cirujano cardiovascular)*
Ferrante, Andrés *(Argentina, letras)*
Martínez, Luis Marcelo *(Argentina, médico genetista)*
Nahúm, Omar *(Argentina, traductor científico)*
Puñales Moreno, Winston *(Uruguay, teniente coronel retirado)*
Salle, Nicolle *(Uruguay, dentista)*
Sarlangue, Germán *(Argentina, ciencias políticas)*
Sevillano, José Luis *(España, médico de familia)*
Yahbes, Eduardo *(Argentina, médico pediatra)*
Witt, Marcela *(Argentina, bioquímica)*

[1] Agradecemos a todas las personas que han colaborado directa o indirectamente con este Equipo, algunas de las cuales han deseado permanecer en el anonimato.

“Tenemos que aumentar la comprensión pública de
la necesidad de contramedidas médicas, tales como una vacuna
universal contra los coronavirus (pan coronavirus vaccine). Un
impulsor clave son los medios de comunicación, y la economía
seguirá la conmoción que se cree. Debemos usar esa conmoción a
favor nuestro para ir a los temas reales. Los inversores
responderán si ven beneficios al final del proceso”

Peter Daszak
2015[2]

"Nous devons faire en sorte que le public comprenne mieux le besoin de
la nécessité de contre-mesures médicales, telles qu'un vaccin universel contre les
coronavirus (vaccin contre le pan-coronavirus). Les médias et l'économie en sont les
principaux moteurs.
Le moteur clé est les médias, et l'économie suivra le choc qui est créé.
Nous devons utiliser ce choc à notre avantage
à notre avantage pour arriver aux vrais problèmes. Les investisseurs
répondront s'ils voient des bénéfices à la fin du processus".

Peter Daszak
2015

"We need to increase public understanding of the need for
the need for medical countermeasures, such as a universal coronavirus vaccine
(pan coronavirus vaccine). A key driver is the media, and the economy.
key driver is the media, and the economy will follow the shock that is created.
We must use that shock to our advantage
to get to the real issues. Investors will
will respond if they see profits at the end of the process".

Peter Daszak
2015

[2] “Transcripción completa de una entrevista al Dr. David E. Martin, director de M-CAM, empresa de control de patentes de innovación en todo el mundo. Participan el Dr. Reiner Fuellmich, el Dr. Wolfgang Wodarg, la Dra. Viviane Fischer, y el Dr. Martin Schwab”; EXTRAMUROS, julio de 2021, página 13.
https://drive.google.com/file/d/1y7XEj3ofRpJLuEjgy6uoj7WuPfZk7JIv/view?usp=sharing

INDICE / INDEX

4)	Discusión del 16/07/2021 sobre los efectos electromagnéticos ambientales en las personas • *Discussion du 16/07/2021 sur les effets électromagnétiques de l'environnement sur les humains* • *16/07/2021 discussion sur les effets électromagnétiques de l'environnement sur les humains*
5)	Explicaciones del Dr. Dietrich Klinhardt, médico, científico y profesor • *Explications du Dr Dietrich Klinhardt, médecin, scientifique et conférencier* • *Explanations by Dr. Dietrich Klinhardt, physician, scientist and lecturer*
6)	Solicitud de demanda de información a los gobiernos. Un ejemplo argentino • *Demande d'informations de la part des gouvernements. Un exemple argentin* • *Demand for information from governments. An Argentinean example*
X	**SÍNTESIS DEL ANÁLISIS REALIZADOS EN PERSONAS QUE PRESENTAN FENÓMENOS ELECTROMAGNÉTICOS NO NATURALES** • SYNTHÈSE DE L'ANALYSE EFFECTUÉES SUR LES PERSONNES PRÉSENTANT DES PHÉNOMÈNES ÉLECTROMAGNÉTIQUES NON NATURELS • SYNTHESIS OF THE ANALYSIS CARRIED OUT ON PEOPLE WITH UNNATURAL ELECTROMAGNETIC PHENOMENA
1)	Primer estudio - Tercer método: Estudio observacional "Secret 16", realizado por un cardiólogo y una enfermera de Charente (Francia), tiene como objetivo estudiar la magnetización de una moneda de un euro en 75 pacientes vacunados contra Covid, en comparación con un grupo control de 30 personas no vacunadas; por Julien Devilleger. • *Première étude - Troisième méthode : L'étude observationnelle " Secret 16 ", menée par un cardiologue et une infirmière en Charente (France), vise à étudier la magnétisation d'une pièce de 1 euro chez 75 patients vaccinés contre le Covid, par rapport à un groupe témoin de 30 personnes non vaccinées ; par Julien Devilleger* • *First study - Third method: Observational study "Secret 16", conducted by a cardiologist and a nurse in Charente (France), aims to study the magnetisation of a one euro coin in 75 patients vaccinated against Covid, compared to a control group of 30 non-vaccinated persons; by Julien Devilleger*
2)	Evaluación en personas de fenómenos electromagnéticos no naturales • *Évaluation des phénomènes électromagnétiques non naturels chez l'homme* • *Assessment of unnatural electromagnetic phenomena in humans*
XI	**SINTESIS DEL ANALISIS REALIZADO EN LAS MEDICIONES AMBIENTALES DE ENERGÍA ELECTROMAGNÉTICA** • SYNTHÈSE DE L'ANALYSE DES MESURES ENVIRONNEMENTALES DE L'ÉNERGIE ÉLECTROMAGNÉTIQUE • SYNTHESIS OF THE ANALYSIS OF ENVIRONMENTAL MEASUREMENTS OF ELECTROMAGNETIC ENERGY
1)	Informe de Relevamiento 21/09/2021; por Winston Puñales Moreno • *Rapport d'Enquête 21/09/2021; par Winston Puñales Moreno* • *Mapping Report 21/09/2021; by Winston Puñales Moreno*
2)	Informe de Relevamiento 25/10/2021; por Winston Puñales Moreno • *Rapport d'Enquête 25/10/2021 ; par Winston Puñales Moreno* • *Mapping Report 25/10/2021; by Winston Puñales Moreno*
3)	Comparando criterios; por Winston Puñales Moreno • *Comparaison des critères ; par Winston Puñales Moreno* • *Comparing criteria; by Winston Puñales Moreno*

XII	**ANÁLISIS DE VIALES O LA BÚSQUEDA DE LAS PERLAS OCULTAS** • ANALYSE DES FLACONS DE COVID-19 OU LA RECHERCHE DE PERLES CACHÉES • ANALYSIS OF COVID-19 VIALS OR THE SEARCH FOR HIDDEN PEARLS
1)	Antecedentes anteriores próximos a la narrativa COVID-19… Antonietta Gatti y Stefano Montanari: “Nuevas investigaciones de control de calidad de las vacunas: micro y nanocontaminación” • *Antonietta Gatti et Stefano Montanari : "Nouvelles recherches sur le contrôle de la qualité des vaccins : micro et nano-contamination"... Antonietta Gatti et Stefano Montanari : "Nouvelles recherches sur le contrôle de la qualité des vaccins : micro et nano-contamination"* • *Antonietta Gatti and Stefano Montanari: "New research on quality control of vaccines: micro- and nano-contamination"... Antonietta Gatti and Stefano Montanari: "New research on quality control of vaccines: micro and nano-contamination"*
2)	Pablo Campra Madrid: “Detección de Óxido de Grafeno en Suspensión Acuosa (COMIRNATY™ (RD1). Informe Provisional (I)”; Escuela Superior de Ingeniería, Universidad de Almería, 28 de junio de 2021 • *Pablo Campra Madrid : "Détection d'oxyde de graphène dans une suspension aqueuse (COMIRNATY™ (RD1). Interim Report (I)" ; École d'ingénierie, Université d'Almeria, 28 juin 2021* • *Pablo Campra Madrid: "Detection of Graphene Oxide in Aqueous Suspension (COMIRNATY™ (RD1). Interim Report (I)"; School of Engineering, University of Almeria, 28 June 2021*
3)	The Scientist’ club 12: Investigaciones nanotecnológicas sobre vacunas Covid-19. White paper on vaccines’ compositions • *The Scientist' club 12 : Recherche nanotechnologique sur les vaccins Covid-19. Livre blanc sur la composition des vaccins* • *The Scientist' club 12: Nanotechnology research on vaccines Covid-19. White paper on vaccines' compositions*
4)	Microscopía electrónica de barrido (SEM) y análisis de los componentes químicos (EDS). Estudio hecho por el Club del Tango. Fecha del estudio: 27/08/21 • *Microscopie électronique à balayage (SEM) et analyse des composants chimiques (EDS). Étude réalisée par le Tango Club. Date de l'étude : 27/08/21* • *Scanning electron microscopy (SEM) and analysis of chemical components (EDS). Study carried out by the Tango Club. Date of study: 27/08/21*
5)	Detección de materiales metálicos y no metálicos en solución acuosa (ChadOx1-S). Análisis observacional externo con instrumentación electrónica. Informe provisional (1). Estudio realizado por Guillermo Iturriaga[3], Laser Beam Technology, Chile, 30/08/21. • *Détection de matériaux métalliques et non métalliques en solution aqueuse (ChadOx1-S). Analyse d'observation externe avec instrumentation électronique. Rapport intermédiaire (1). Étude réalisée par Guillermo Iturriaga, Laser Beam Technology, Chili, 30/08/21* • *Detection of metallic and non-metallic materials in aqueous solution (ChadOx1-S). External observational analysis with electronic instrumentation. Interim report (1). Study carried out by Guillermo Iturriaga, Laser Beam Technology, Chile, 30/08/21.*
6)	Objetos no identificados en vacunas RNAm, 27/10/2021; por Pablo Campra Madrid • *Objets non identifiés dans les vaccins ARNm, 27/10/2021 ; par Pablo Campra Madrid* • *Unidentified objects in mRNA vaccines, 27/10/2021; by Pablo Campra Madrid*

[3] Ingeniero Electrónico. Ms. Cs.Molecular Biophysics, Harris University. USA. Técnico Electrónico y Sistemas Digitales.

7)	Detección de grafeno en vacunas COVID-19 por espectroscopía Micro RAMAN, 02/11/2021; por Pablo Campra Madrid ● *Détection de graphène dans les vaccins COVID-19 par spectroscopie Micro RAMAN, 02/11/2021 ; par Pablo Campra Madrid* ● *Detection of graphene in COVID-19 vaccines by Micro RAMAN spectroscopy, 02/11/2021; by Pablo Campra Madrid*
XIII	**ALGUNOS ESTUDIOS FORENSES, CLÍNICOS Y DE LABORATORIO REALIZADOS HASTA LA FECHA** ● QUELQUES ÉTUDES MÉDICO-LÉGALES, CLINIQUES ET DE LABORATOIRE RÉALISÉES À CE JOUR ● SOME FORENSIC, CLINICAL AND LABORATORY STUDIES CARRIED OUT TO DATE
1)	Informes forenses ● *Rapports médico-légaux* ● *Forensic reports*
2)	Informes clínicos ● *Rapports cliniques* ● *Clinical reports*
3)	Informes de laboratorio ● *Rapports de laboratoire* ● *Laboratory reports*
XIV	**SEÑALES BLUETOOTH O DE FRECUENCIAS ANÁLOGAS EN PERSONAS QUE HAN RECIBIDO LA INYECCIÓN EXPERIMENTAL COVID-19, ¿DELIRIO O REALIDAD?** ● DES SIGNAUX DE FRÉQUENCE BLUETOOTH OU ANALOGIQUE CHEZ LES PERSONNES AYANT REÇU L'INJECTION EXPÉRIMENTALE COVID-19, DÉLIRE OU RÉALITÉ ? ● BLUETOOTH OR ANALOGUE FREQUENCY SIGNALS IN PEOPLE WHO HAVE RECEIVED THE EXPERIMENTAL INJECTION COVID-19, DELIRIUM OR REALITY?
1)	Una pista de investigación. ¿Por qué? ● *Une piste de recherche. Pourquoi ?* ● *A research lead. Why?*
2)	NeTS: IntraBioNets: Modelos fundamentales de enlaces de red de comunicación biomolecular intracuerpo heterogéneos para Internet de Bio-NanoThings ● *NeTS : IntraBioNets : modèles fondamentaux de liens de réseaux de communication biomoléculaires hétérogènes intracorporels pour l'Internet des Bio-NanoThings* ● *NeTS: IntraBioNets: Fundamental models of heterogeneous intrabody biomolecular communication network links for the Internet of Bio-NanoThings*
3)	Sensores y energía continua ● *Capteurs et énergie continue* ● *Sensors and continuous energy*
4)	Una revisión sistemática de la interfaz Bio-Cyber Tecnologías y problemas de seguridad para Internet de las cosas bio-nano ● *Examen systématique des technologies d'interface bio-cyber et des questions de sécurité pour l'internet des bio-nano-objets* ● *A Systematic Review of Bio-Cyber Interface Technologies and Security Issues for the Internet of Bio-Nano Things*

5)	Explore Chemistry: “Sistema y método para testear el COVID-19”, patentado por Richard Rothschild el 13 de octubre de 2015 ● *Explore Chemistry : "System and method for testing COVID-19", breveté par Richard Rothschild le 13 octobre 2015* ● *Explore Chemistry: "System and method for testing COVID-19", patented by Richard Rothschild on 13 October 2015*
6)	Ingeniero Diego Hernán Barrientos… protocolos Bluetooth e inyecciones COVID-19 ● *Ingénieur Diego Hernán Barrientos ... Protocoles Bluetooth et injections COVID-19* ● *Engineer Diego Hernán Barrientos ... Bluetooth protocols and COVID-19 injections*
7)	Primeras constataciones en Uruguay por la Dra. Nicolle Salle ● *Premières constatations en Uruguay par le Dr. Nicolle Salle* ● *First findings in Uruguay by Dr. Nicolle Salle*
8)	Informe de un experimento realizado el 20 de junio de 2021 en Strassen, Luxemburgo. Testimonio de Amar Goudjil, Luxemburgo ● *Rapport d'une expérience menée le 20 juin 2021 à Strassen, Luxembourg. Témoignage d'Amar Goudjil, Luxembourg* ● *Report of an experiment conducted on 20 June 2021 in Strassen, Luxembourg. Testimony of Amar Goudjil, Luxembourg*
9)	Una pista que baja de los aires. Testimonio de un piloto argentino de aviación comercial, de Aerolíneas Argentinas ● *Un indice qui descend des airs. Témoignage d'un pilote argentin d’aviation commerciale, d’Aerolíneas Argentinas* ● *A signal coming down from the air. Testimony of an Argentinian commercial aviation pilot, from Aerolíneas Argentinas*
10)	¿Vuelos con pasajeros marcados? 22/08/2021: Constataciones de la Lic. María José Molina ● *Vols avec des passagers marqués ? 22/08/2021 : Constatations de Lic. María José Molina* ● *Flights with marked passengers? 22/08/2021: Findings by Lic. María José Molina*
11)	Gravissima Gravedad
12)	Comentarios de un informático sobre “Gravísima Gravedad” ● *Commentaires d'un informaticien sur “Gravíssima Gravedad”* ● *Comments from a computer scientist on “Gravíssima Gravedad”*
13)	Bosquejo de un primer protocolo para la detección de posibles señales Bluetooth en personas que han recibido una inyección experimental COVID-19 ● *Esquisse d'un premier protocole pour la détection d'éventuels signaux Bluetooth ou de type Bluetooth chez les personnes ayant reçu une injection expérimentale de COVID-19* ● *Outlines of a first protocol for the detection of possible Bluetooth signals in people who have received an experimental COVID-19 injection*
14)	Lo que las vacunas nos pone; testimonio del Dr. Luis Miguel Benito, médico gastroenterólogo, España ● *Ce que les vaccins nous apportent ; témoignage du Dr Luis Miguel Benito, gastro-entérologue, Espagne.* ● *What vaccines give us; testimony of Dr. Luis Miguel Benito, gastroenterologist, Spain.*

2)	Efectos adversos de las inyecciones experimentales en Fase III COVID-19. El número de casos individuales identificados en EudraVigilance para VACUNA COVID-19, hasta el 19/10/2021; por Germán Sarlangue ● *Effets adverses des injections expérimentales de la phase III de COVID-19. Le nombre de cas individuels identifiés dans EudraVigilance pour COVID-19 VACCINE; jusqu'au 19/10/2021 ; par Germán Sarlangue* ● *Adverse effects of Phase III COVID-19 experimental injections. The number of individual cases identified in EudraVigilance for COVID-19 VACCINE, up to 19/10/2021; by Germán Sarlangue*
3)	“The Israeli Professional Ethics Front”: Primum non Nocere
4)	Estudio sobre las razones por las que los luxemburgueses se dejan vacunar contra el COVID-19 y sobre la realidad del número de personas que tuvieron efectos secundarios tras optar por este acto irreversible; por Amar Goudjil ● *Étude sur les raisons qui ont poussé les luxembourgeois à se laisser vacciner contre la COVID-19 et sur la réalité du nombre de personnes ayant eu des effets secondaires après avoir opté pour cet acte irréversible ; par Amar Goudjil* ● *Study on the reasons why Luxembourgers let themselves be vaccinated against COVID-19 and on the reality of the number of people who had side effects after having opted for this irreversible act; by Amar Goudjil*
5)	Hoja de ruta para la aplicación de las acciones de la Comisión Europea basadas en la comunicación de la Comisión y la recomendación del Consejo sobre el refuerzo de la cooperación contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación"; marzo de 2019 ● *Feuille de route pour la mise en œuvre des actions de la Commission européenne basées sur la communication de la commission et la recommandation du conseil sur le renforcement de la coopération contre les maladies évitables par la vaccination" ; mars 2019* ● *Roadmap for the implementation of actions by the European Commission based on the commission communication and the council recommendation on strengthening cooperation against vaccine preventable diseases”; March 2019*
6)	Sobre las pruebas serológicas; por Marcela Witt ● *Sur les tests sérologiques; por Marcela Witt* ● *About serological tests; por Marcela Witt*
7)	Sobre la proteína Spike; por Marcela Witt y Luis Marcelo Martínez ● *Sur la protéine Spike; por Marcela Witt y Luis Marcelo Martínez* ● *About the Spike protein; por Marcela Witt y Luis Marcelo Martínez*

Español (original)	Francés	Inglés
	Traduction realisée avec ww.deepl.com/translato	Translation réalisée avec www.deepl.com/translator)
IV) ARMEMOS EL ROMPE CABEZAS DE LA GRAN FARSA; POR LUIS MARCELO MARTÍNEZ	**IV) METTONS ENSEMBLE LE PUZZLE DE LA GRANDE FARCE ; PAR LUIS MARCELO MARTÍNEZ**	**IV) LET'S PUT THE BIG FARCE PUZZLE TOGETHER; BY LUIS MARCELO MARTÍNEZ**
NOTA: el texto que sigue transcripción literal sin adaptar el lenguaje oral al lenguaje escrito. La transcripción ha sido validada por el Dr. Martínez.	**NOTE** : le texte qui suit est une transcription littérale sans adaptation de la langue parlée à la langue écrite. La transcription a été validée par le Dr. Martínez.	**NOTE**: the following text is a literal transcription without adapting the oral language to the written language. The transcription has been validated by Dr. Martinez.
La ivermectina fue planteada en artículos chinos, bajo el argumento de que -así textual- "en presencia de ivermectina no se desarrollan los cultivos virales"[4]. Primero.	**L'ivermectine** a été évoquée dans des articles chinois, sous l'argument que - pour ainsi dire - " en présence d'ivermectine, les cultures virales ne se développent pas ". D'abord.	Ivermectin was proposed in Chinese articles, under the argument that - so to speak - "in the presence of ivermectin, viral cultures do not develop". First.
Segundo, "nunca jamás se usó ivermectina para cuadros de neumonitis intersticial atípica", porque la palabra atípica significa la diferencia entre la neumonía clásica, bacteriana o no, que ocupa los espacios alveolares, versus la neumonitis intersticial atípica, que es una definición clásica en medicina, vidrio esmerilado que no es un cuadro nuevo. No hay un cuadro imagenológico típico COVID, no existe, eso es mentira, y para mí, el tema del uso de la ivermectina planteado por los chinos, **forma parte de toda la trampa**.	Deuxièmement, l'ivermectine n'a jamais été utilisée pour la pneumonie interstitielle atypique", car le mot "atypique" signifie la différence entre la pneumonie classique, bactérienne ou non, qui occupe les espaces alvéolaires, et la pneumonie interstitielle atypique, qui est une définition classique en médecine, verre dépoli qui n'est pas une image nouvelle. Il n'y a pas d'image typique de COVID, elle n'existe pas, c'est un mensonge, et pour moi, la question de l'utilisation de l'ivermectine soulevée par les Chinois **fait partie de tout le piège**.	Second, "ivermectin was never ever used for atypical interstitial pneumonitis", because the word atypical means the difference between classic pneumonia, bacterial or not, which occupies the alveolar spaces, versus atypical interstitial pneumonitis, which is a classic definition in medicine, ground glass which is not a new picture. There is no typical COVID imaging picture, it does not exist, that is a lie, and for me, the issue of the use of ivermectin raised by the Chinese, **is part of the whole trap**.

[4] "Ivermectina para la prevención y el tratamiento del COVID-19", Cochrane Database Syst Rev, 2021, DOI:10.1002/14651858.CD015017.pub2

Entonces el rompecabezas se arma con todas las piezas. Tenemos que tener bajo la mirada todos los aspectos de esto.	**Le puzzle est donc reconstitué avec toutes les pièces. Nous devons examiner tous les aspects de la question.**	**So the puzzle is put together with all the pieces. We have to look at all aspects of this.**
Primero: todo lo que es la secuencia cronológica del armado de pandemias, o sea, lo que ha ocurrido con todas las pandemias, desde HIV, SARS, MERS, H1N1, Coronavirus. Ninguno de todos esos virus han sido demostrados científicamente. Incluso el HIV, que Judy Mikovits, con quien he estado en algún ZOOM, ella fue presa. Ya ven lo que ocurre con el Dr. Lanka, está absolutamente crucificado en internet. A mí Lanka, me viene a ratificar lo que yo había visto por mis propios medios. Yo no leí a Lanka primero y después voy a investigar, primero investigué y después me encontré con Lanka, y Lanka me ratificó lo que yo había concluido por mis propios medios: ningún virus fue confirmado científicamente.	**Premièrement** : tout ce qui constitue la séquence chronologique de la construction des pandémies, c'est-à-dire ce qui s'est passé avec toutes les pandémies, du VIH au coronavirus en passant par le SRAS, le MERS et le H1N1. Aucun de ces virus n'a été prouvé scientifiquement. Même le VIH, dont Judy Mikovits, avec qui j'ai participé à quelques ZOOM, a été mise en prison. Vous voyez ce qui se passe avec le Dr Lanka, il est absolument crucifié sur Internet. Pour moi Lanka, vient ratifier ce que j'avais vu par mes propres moyens. Je n'ai pas lu Lanka d'abord et ensuite je vais enquêter, j'ai enquêté d'abord et ensuite j'ai rencontré Lanka, et Lanka a ratifié ce que j'avais conclu par mes propres moyens : aucun virus n'a été scientifiquement confirmé.	**First**: everything that is the chronological sequence of pandemics, that is, what has happened with all the pandemics, from HIV, SARS, MERS, H1N1, Coronavirus. None of these viruses have been scientifically proven. Even HIV, which Judy Mikovits, who I've been on some ZOOM with, she fell prisoner to. You see what is happening with Dr. Lanka, he is absolutely crucified on the internet. To me Lanka, comes to ratify what I had seen by my own means. I did not read Lanka first and then I will investigate, first I investigated and then I met Lanka, and Lanka ratified what I had concluded by my own means: no virus was scientifically confirmed.
Entonces, **por un lado, tenemos la historia, ¿cuál es la historia?** Los cambios que la OMS ha venido instalando, la falsificación de pandemias, la preparación de la comunidad médico científica internacional y del público en general, hacía que un estado pandémico por contagiosidad es posible. Porque primero hay que penetrar esa idea en la psiquis de que es posible un estado pandémico por	Donc, **d'un côté, nous avons l'histoire, quelle est l'histoire ?** Les changements que l'OMS a installés, la falsification des pandémies, la préparation de la communauté médico scientifique internationale et du grand public qu'un état de pandémie par contagiosité est possible. Parce qu'il faut d'abord pénétrer la psyché qu'un état pandémique par "contagiosité" est possible, et c'est ce qui permet le contrôle de la population.	So, **on the one hand, we have the story, what is the story?** The changes that the WHO has been installing, the falsification of pandemics, the preparation of the international medical scientific community and the general public, that a pandemic state by contagiousness is possible. Because first you have to penetrate that idea in the psyche that a pandemic state by concept of "contagiousness" is possible

concepto “contagiosidad” y eso es lo que permite el control poblacional.		and that is what allows population control.
¿Y qué más pasó? ¿Qué más ocurrió? Todos los documentos son reales, de la Fundación Rockefeller… ellos no son adivinos, no es que están previendo el futuro, están desarrollando agenda.	**Et que s'est-il passé d'autre ? Que s'est-il passé d'autre ?** Tous les documents sont réels, ils proviennent de la Fondation Rockefeller... ce ne sont pas des devins, ils ne prévoient pas l'avenir, ils élaborent un programme.	**And what else happened? What else happened?** All the documents are real, from the Rockefeller Foundation... they are not soothsayers, they are not foreseeing the future, they are developing an agenda.
¿Puede un virus liberarse en una bolsa o con un avión? No. ¿Por qué? Porque piensen que nosotros todo el tiempo estamos respirando secuencias y fragmentos de información genética, del que habla al lado nuestro, ácaros, que vuelan en el aire y no los vemos, fragmentos de las plantas, el polen, los insectos… todo eso libera pequeños fragmentos de información genética con los cuales tomamos contacto a través de la vía respiratoria en tiempo continuo, piensen en eso, es necesario pensar que nosotros estamos en un mar de contactos biológicos. ¿Justo va a haber una secuencia específica que va a dañar por bloqueo pulmonar? No.	**Un virus peut-il être libéré dans un sac ou dans un avion ? Non. Pourquoi ?** Parce que pensez que tout le temps nous respirons des séquences et des fragments d'information génétique, de celui qui parle à côté de nous, des acariens, qui volent dans l'air et que nous ne voyons pas, des fragments de plantes, de pollen, d'insectes... tout cela libère des petits fragments d'information génétique avec lesquels nous prenons contact à travers les voies respiratoires en temps continu, pensez à cela, il faut penser que nous sommes dans une mer de contacts biologiques. Est-ce qu'il y aura juste une séquence spécifique qui va endommager par blocage pulmonaire ? Non.	**Can a virus be released in a bag or with an airplane? No. Why?** Because think that all the time we are breathing sequences and fragments of genetic information, from the one that speaks next to us, mites, that fly in the air and we do not see them, fragments of plants, pollen, insects... all that releases small fragments of genetic information with which we take contact through the respiratory tract in continuous time, think about that, it is necessary to think that we are in a sea of biological contacts. Is there just going to be a specific sequence that is going to damage by pulmonary blockage? No.
Piensen que todo el tiempo estamos respirando, estamos comiendo, estamos en contacto entre piel con diversas secuencias de ARN/ADN provenientes de múltiples organismos, uni, pluri, y multicelulares. Y así fue siempre. Esa es la naturaleza. Bueno, eso por un lado.	Pensez que pendant tout le temps où nous respirons, où nous mangeons, nous sommes en contact peau à peau avec diverses séquences d'ARN/ADN provenant de multiples organismes, uni, pluri et multicellulaires. Et c'est comme ça que ça a toujours été. C'est la nature. Eh bien, c'est une chose.	Think that all the time we are breathing, we are eating, we are in skin-to-skin contact with various RNA/DNA sequences coming from multiple organisms, uni, pluri, and multicellular. And that's the way it's always been. That's nature. Well, that's one thing.
Estamos en un estado socio, político,	**Nous sommes dans un état d'effondrement global**	**We are in a global socio, political, economic, etc.**

económico, etc. global que se cae, bajo un plan que es de una élite, basado en la pérdida de las libertades, y que no es lógico.	**socio, politique, économique, etc, sous un plan qui est élitaire, basé sur la perte des libertés, et ce n'est pas logique.**	**state that is falling, under a plan that is elite, based on the loss of freedoms, and that is not logical.**
A ver, un toque de queda, no es lógico como una medida sanitaria. Un confinamiento global no es lógico como una medida sanitaria. El uso de un bozal… el bozal del CONICET[5], yo lo vi al microscopio a mil aumentos y es una bolsa de arpillera, eso es una basura. ¿Pero por qué te hacen usar eso? Ingeniería social, guerra informativa, sugestión.	Voyons voir, un couvre-feu n'est pas logique comme mesure sanitaire. Un confinement général n'est pas logique en tant que mesure sanitaire. L'utilisation d'une muselière... la muselière CONICET, je l'ai vue au microscope à mille grossissements et c'est un sac de toile de jute, c'est n'importe quoi. Mais pourquoi vous font-ils utiliser ça ? Ingénierie sociale, guerre de l'information, suggestion.	Let's see, a curfew is not logical as a sanitary measure. A global confinement is not logical as a sanitary measure. The use of a muzzle... the CONICET muzzle, I saw it under a microscope at a thousand magnifications and it is a burlap bag, that is garbage. But why do they make you use that? Social engineering, information warfare, suggestion.
Entonces, **¿por qué los virus no están demostrados?** Y hablemos del SARS-CoV-2.	Alors **pourquoi les virus ne sont pas prouvés ?** Et parlons du SRAS-CoV-2.	So **why are the viruses unproven?** And let's talk about SARS-CoV-2.
La primera publicación[6] donde se anuncia al mundo de que posiblemente estamos frente a un nuevo patógeno es una farsa. Es una historia inventada por un niño de 5 años.	La première publication annonçant au monde que nous sommes peut-être confrontés à un nouvel agent pathogène est un canular. C'est une histoire inventée par un enfant de 5 ans.	The first publicatin announcing to the world that we are possibly facing a new pathogen is a farce. It is a story invented by a 5 year old child.
¿Cómo se puede demostrar que un virus es un virus?, ¿cómo se puede conocer su secuencia genética? y ¿cómo se puede saber si genera enfermedad o no? Los pasos son estos, digamos ideales, y los que demostrarían un concepto científico:	**Comment prouver qu'un virus est un virus, comment connaître sa séquence génétique et comment savoir s'il provoque une maladie ou non ?** Les étapes sont celles-ci, disons idéales, et celles qui permettraient de démontrer un concept scientifique :	**How can you prove that a virus is a virus, how can you know its genetic sequence, and how can you know whether it generates disease or not?** The steps are these, let's say ideal, and those that would demonstrate a scientific concept:
- Se toma muestra de un paciente con	- Un échantillon est prélevé sur un patient présentant des	- A sample is taken from a patient with

[5] CONICET
https://www.conicet.gov.ar/

[6] "Un nuevo coronavirus de pacientes con neumonía en China, 2019", N Engl J Med 2020, DOI: 10.1056/NEJMoa2001017

sintomatología, muestra respiratoria.	symptômes, un échantillon respiratoire.	symptomatology, respiratory sample.
- Se inocula en un cultivo celular. Si estamos hablando de un virus que creemos de transmisión respiratoria, ¿qué células serían ideales para usar? Las células del epitelio respiratorio.	- Il est inoculé dans une culture cellulaire. Si nous parlons d'un virus que nous pensons être transmis par voie respiratoire, quelles cellules seraient idéales à utiliser ? Cellules épithéliales respiratoires.	- It is inoculated in a cell culture. If we are talking about a virus that we believe to be respiratory transmitted, what cells would be ideal to use? Respiratory epithelial cells.
Nunca jamás, ni el SARS-CoV-2, ni ningún Coronavirus ha “crecido” en cultivos de células de epitelio respiratorio. Nunca. Entonces, ¿qué células se usan? ¿Qué es un cultivo celular -para los que no son médicos o no conocen de eso-? Agarrás un platito, de vidrio -eso se llama “placa de petri”, y se desarrolla algo así como un pavimentado, como un empedrado de células, una monocapa de células, que pueden ser células de distinta proveniencia. Si yo pretendo aislar e identificar un virus respiratorio, por lógica tengo que usar a priori células respiratorias, porque asumo que el virus, se desarrolla, crece y patogeniza en células respiratorias. Lo cual no existe en toda la literatura. Sobre ese pavimentado de células en el platito, yo vuelco una gotita de lavado bronquio alveolar, o moco, o sangre, o lo que quieran de un paciente, espero la acción citopatogénica, que es cuando se observa que las células empiezan a morir, las células del cultivo. Pero en paralelo, yo tengo que tener un control, las mismas células, en las mismas condiciones, con el mismo medio nutricional,	Jamais, au grand jamais, ni le SRAS-CoV-2, ni aucun autre coronavirus n'a été "cultivé" dans des cultures de cellules épithéliales respiratoires. Jamais. Quelles sont donc les cellules utilisées ? Qu'est-ce qu'une culture cellulaire - pour ceux d'entre vous qui ne sont pas médecins ou qui ne le savent pas ? Vous prenez une petite boîte de verre - c'est ce qu'on appelle une "boîte de Pétri" - et vous développez quelque chose comme un pavé, comme un pavé de cellules, une monocouche de cellules, qui peuvent être des cellules de différentes origines. Si je veux isoler et identifier un virus respiratoire, je dois logiquement utiliser des cellules respiratoires a priori, car je suppose que le virus se développe, croît et se pathogénise dans les cellules respiratoires. Cela n'existe pas dans toute la littérature. Sur ce pavé de cellules dans la soucoupe, je verse une goutte de lavage alvéolaire bronchique, ou de mucus, ou de sang, ou ce que vous voulez d'un patient, j'attends l'action cytopathogène, c'est-à-dire quand vous voyez les cellules commencer à mourir, les cellules de la culture. Mais en	Never ever, neither SARS-CoV-2, nor any Coronavirus has ever been "grown" in respiratory epithelial cell cultures. Never. So, what cells are used? What is a cell culture -for those who are not doctors or do not know about it-? You take a small glass dish -that is called a "petri dish"- and you develop something like a pavement, like a cobblestone of cells, a monolayer of cells, which can be cells of different origins. If I intend to isolate and identify a respiratory virus, by logic I have to use a priori respiratory cells, because I assume that the virus develops, grows and pathogenizes in respiratory cells. Which does not exist in all the literature. On this paving of cells in the dish, I pour a drop of bronchial alveolar lavage, or mucus, or blood, or whatever you want from a patient, I wait for the cytopathogenic action, which is when we observe that the cells start to die, the cells in the culture. But in parallel, I have to have a control, the same cells, in the same conditions, with the same nutritional medium, with the same antibiotics, everything the same, right? The same cells, the same culture

con los mismos antibióticos, todo igual ¿sí? Las mismas células, el mismo medio de cultivo, el mismo método de nutrición de estas células, los antibióticos, etc., etc. Todo lo que se coloca, el suero fetal bovino y demás. El control no se inocula con una muestra que estimo patogénica, y puedo tener en paralelo otro control inoculado con una muestra proveniente de un paciente, de un individuo sano. Todo esto que les estoy explicando no existe en la literatura. Excepto, que alrededor del mes de mayo, junio del año pasado (2020), ha aparecido algún articulito chino describiendo parte de este proceso, y que fue en refutación a los argumentos de Lanka y de Jesús García Blanca, cuando comenzaron a increpar a la OMS, a Hong-Kong, y a China.	parallèle, je dois avoir un contrôle, les mêmes cellules, dans les mêmes conditions, avec le même milieu nutritionnel, avec les mêmes antibiotiques, tout ça, non ? Les mêmes cellules, le même milieu de culture, la même méthode de nutrition de ces cellules, les antibiotiques, et ainsi de suite. Tout ce qui est mis dedans, le sérum bovin fœtal et ainsi de suite. Le contrôle n'est pas inoculé avec un échantillon que je considère comme pathogène, et je peux avoir en parallèle un autre contrôle inoculé avec un échantillon provenant d'un patient, d'un individu sain. Tout cela que je vous explique n'existe pas dans la littérature. Sauf que vers mai, juin de l'année dernière (2020), un article chinois est apparu décrivant une partie de ce processus, et ce en réfutation des arguments de Lanka et Jesús García Blanca, lorsqu'ils ont commencé à réprimander l'OMS, Hong Kong et la Chine.	medium, the same method of nutrition of these cells, the antibiotics, and so on and so forth. Everything that's put in, the fetal bovine serum and so on. The control is not inoculated with a sample that I consider pathogenic, and I can have in parallel another control inoculated with a sample coming from a patient, from a healthy individual. All this that I am explaining to you does not exist in the literature. Except that around the month of May, June of last year (2020), a Chinese article has appeared describing part of this process, and that was in refutation of the arguments of Lanka and Jesús García Blanca, when they began to rebuke the WHO, Hong Kong and China.
¿Qué ocurre? ¡Está lleno de chinos escribiendo, señores! Entonces, hoy día puede aparecer un artículo que describa todo lo que yo estoy hablando ahora, y que todavía no terminé. Entonces tengo:	**Que se passe-t-il ?** C'est plein d'écriture chinoise, messieurs ! Il se peut donc que paraisse aujourd'hui un article décrivant tout ce dont je parle maintenant, que je n'ai pas encore terminé. C'est ce que j'ai fait :	**What is going on?** It is full of Chinese writing, gentlemen! Then, today an article may appear that describes everything I am talking about now, and that I have not finished yet. Then I have:
- El cultivo con la inoculación de muestra del paciente sintomático.	- La culture avec l'échantillon d'inoculation du patient symptomatique.	- The culture with the inoculation sample from the symptomatic patient.
- El cultivo control en mismas condiciones, sin inocular.	- La culture témoin dans les mêmes conditions, sans inoculation.	- The control culture under the same conditions, without inoculation.
- Y el cultivo control inoculado, con muestras de un individuo sano, no sintomático.	- Et la culture témoin inoculée, avec des échantillons provenant d'un	And the inoculated control culture, with samples from a healthy, non-symptomatic individual.

	individu sain et non symptomatique.	
Cuando aparece el efecto citopatogénico, es cuando las células empiezan a morir y forman sincicios, al mismo tiempo tengo que ver que ocurre en los controles. Si los controles muestran efectos citopatogénicos, al mismo tiempo, significa eso que las células están muriendo por cuestiones técnicas. Ya sea el medio con el cual estoy nutriendo a esas células, o las dejé de nutrir porque llega un momento que hay que cortar con la alimentación de las células de cultivo. Lanka dice que las células mueren de hambre e intoxicadas. Yo no había razonado que las células morían de hambre. Yo había razonado por las mías que las células morían intoxicadas.	Lorsque l'effet cytopathogène apparaît, c'est-à-dire lorsque les cellules commencent à mourir et à former des syncytia, je dois en même temps voir ce qui se passe dans les témoins. Si les contrôles montrent des effets cytopathogènes, cela signifie en même temps que les cellules meurent à cause de problèmes techniques. Soit le milieu avec lequel je nourris ces cellules, soit j'ai arrêté de les nourrir parce qu'il arrive un moment où il faut arrêter de nourrir les cellules de culture. Lanka dit que les cellules sont affamées et meurent d'intoxication. Je n'avais pas pensé que les cellules étaient mortes de faim. J'avais raisonné de mon côté que les cellules étaient mortes d'intoxication.	When the cytopathogenic effect appears, that is when the cells start to die and form syncytia, at the same time I have to see what happens in the controls. If the controls show cytopathogenic effects, at the same time, it means that the cells are dying for technical reasons. Either the medium with which I am nourishing those cells, or I stopped nourishing them because there comes a time when you have to cut off the feeding of the culture cells. Lanka says that the cells die of starvation and intoxication. I had not reasoned that the cells starved to death. I had reasoned from mine that the cells died of intoxication.
La mayoría de los artículos no describen cultivos en paralelo y todo lo que va ocurriendo en el tiempo a tiempo. Tengamos en cuenta que un cultivo y el aislamiento viral, por definición teórica, y basándonos en libros, por ejemplo, de virología clásica, demora entre 15 y 21 días. El primer artículo, Novel Coronavirus de Pacientes en China 2019 (2), el fraude ese, fue escrito y puesto en manos del editor en 24 días. Por lo tanto, ni tiempo para hacer un cultivo tuvieron, ¿no? Y eso encendió las luces de alarma internacional, y con tres chinos nos metieron a todo el mundo presos.	La plupart des articles ne décrivent pas les cultures parallèles et tout ce qui se passe au fil du temps. Gardons à l'esprit qu'une culture et un isolement viral, par définition théorique, et sur la base de livres, par exemple, sur la virologie classique, prennent entre 15 et 21 jours. Le premier article, intitulé Novel Coronavirus of Patients in China 2019 (2), la fraude qui en découle, a été rédigé et remis entre les mains de l'éditeur en 24 jours. Donc ils n'ont même pas eu le temps de faire une culture, n'est-ce pas ? Et cela a déclenché les sonnettes d'alarme internationale, et avec trois	Most of the articles do not describe parallel cultures and all that is happening over time in time. Let's keep in mind that a culture and viral isolation, by theoretical definition, and based on books, for example, on classical virology, takes between 15 and 21 days. The first article, Novel Coronavirus of Patients in China 2019 (2), the fraud that one, was written and put in the hands of the editor in 24 days. So, not even time to do a culture did they have, right? And that set off international alarm bells, and with three Chinese they put us all in jail.

	Chinois, ils nous ont tous mis en prison.	
¿Qué pasa luego de la acción citopatogénica? Yo vengo haciendo una descripción ideal. Si yo observo que donde inoculé la muestra de un paciente sintomático, hay acción citopatogénica, y en los controles no hay acción citopatogénica, puedo estar razonando de que tal vez ahí haya virus. ¿Qué tengo que hacer? Tengo que tomar sobrenadante de cultivo… ¿qué es el sobrenadante de cultivo? Es la sopita, el liquidito, la agüita, que baña todo esto… tomo sobrenadante de cultivo y el resto lo centrifugo y obtengo un pellet. ¿Qué es el pellet? Es un aglutinado de todas estas celulitas sobre las cuales yo estaba pretendiendo que el virus crezca y se desarrolle. Entonces tomo muestras de pellet y de sobrenadante de cultivo.	**Que se passe-t-il après l'action cytopathogène ?** J'ai fait une description idéale. Si j'observe que là où j'ai inoculé l'échantillon d'un patient symptomatique, il y a une action cytopathogène, et que dans les contrôles il n'y a pas d'action cytopathogène, je peux raisonner que peut-être il y a un virus. Que dois-je faire ? Je dois prendre le surnageant de culture... c'est quoi le surnageant de culture ? C'est la petite soupe, le petit liquide, la petite eau, qui baigne tout ça... Je prends le surnageant de culture et le reste, je centrifuge et j'obtiens un culot. C'est quoi le culot ? C'est un agglutinat de toutes ces petites cellules sur lesquelles j'essayais de faire pousser et développer le virus. Puis je prélève des échantillons du culot et du surnageant de culture.	What happens after the cytopathogenic action? I have been making an ideal description. If I observe that where I inoculated the sample from a symptomatic patient, there is cytopathogenic action, and in the controls there is no cytopathogenic action, I can reason that maybe there is virus there. What do I have to do? I have to take the culture supernatant... what is the culture supernatant? It is the little soup, the little liquid, the little water that bathes all this... I take the culture supernatant and the rest I centrifuge and I obtain a pellet. What is the pellet? It is an agglutinate of all these little cells on which I was intending the virus to grow and develop. Then I take samples of pellet and culture supernatant.
¿Qué más hago? Tengo que hacer métodos de ultra centrifugado diferencia para obtener viriones o partículas virales sobre las cuales yo pueda hacer caracterizaciones moleculares, para identificar las proteínas de la cubierta y, al mismo tiempo, tratar de obtener el material genético del interior de esas partículas virales, y secuenciarlo en forma completa. Entonces ahí yo estoy obteniendo el genoma de una partícula viral aislada y purificada.	**Que dois-je faire d'autre ?** Je dois utiliser des méthodes d'ultra centrifugation différentielle pour obtenir des virions ou des particules virales sur lesquels je peux effectuer une caractérisation moléculaire, pour identifier les protéines d'enveloppe et, en même temps, essayer d'obtenir le matériel génétique à l'intérieur de ces particules virales, et le séquencer complètement. J'obtiens donc le génome d'une particule virale isolée et purifiée.	- What else do I do? I have to do differential ultra centrifugation methods to obtain virions or viral particles on which I can do molecular characterization, to identify the coat proteins and, at the same time, try to obtain the genetic material from inside those viral particles, and sequence it completely. So there I am obtaining the genome of an isolated and purified viral particle.
¿Y qué más tengo que hacer? Tengo que inocular	**Et qu'est-ce que je dois faire d'autre ?** Je dois	**And what else do I have to do?** I have to inoculate

estas partículas virales en animales sanos, ver si se replica la enfermedad, y la sintomatología que estoy observando en el paciente. Entonces ahí yo estoy confirmando la patogenicidad del agente, y al mismo tiempo tengo que poner este animalito enfermo al lado de otro animalito sano y ver si hay contagiosidad. Y ahí estoy confirmando la contagiosidad.	inoculer ces particules virales à des animaux sains, voir si la maladie se réplique, et la symptomatologie que j'observe chez le patient. Je confirme donc la pathogénicité de l'agent, et en même temps je dois mettre cet animal malade à côté d'un autre animal sain pour voir s'il y a contagion. Et voilà que je confirme la contagiosité.	these viral particles in healthy animals, see if the disease replicates, and the symptomatology that I am observing in the patient. So there I am confirming the pathogenicity of the agent, and at the same time I have to put this sick animal next to another healthy animal and see if there is contagiousness. And there I am confirming the contagiousness.
Aparte, también tengo que demostrar que el agente patógeno no está presente en animales sanos, porque de estar presente en un animal sano, el agente no es patógeno.	Besides, I also have to demonstrate that the pathogenic agent is not present in healthy animals, because if it is present in a healthy animal, the agent is not pathogenic.	Par ailleurs, je dois également prouver que l'agent pathogène n'est pas présent chez les animaux sains, car s'il est présent chez un animal sain, l'agent n'est pas pathogène.
Bueno, todo esto es la descripción ideal de como se demuestra científicamente un virus, y como se demuestra que realmente es un patogénico y que contagia. Todo esto que les conté no existe en la literatura. En estos términos que les estoy hablando.	Eh bien, tout ceci est la description idéale de la manière dont un virus est scientifiquement prouvé, et dont il est effectivement prouvé qu'il est pathogène et contagieux. Tout ce que je vous ai dit n'existe pas dans la littérature. Dans ces termes dont je parle.	Well, all this is the ideal description of how to scientifically prove a virus, and how to prove that it really is pathogenic and contagious. All this that I told you does not exist in the literature. In these terms that I am talking about.
Entonces, **hasta el mes de mayo, junio del año pasado (2020) no habían aparecido artículos que demuestren o expliquen todo este proceso como lo estoy diciendo**. Aparecieron algunos artículos, a mediados de año, que describían un proceso incompleto, e incluso pruebas en animales de laboratorio, de hámster siberianos dorados; pero cuando vos empezás a revisar la infinidad del artículo, te das cuenta que relatan que se utilizaron cultivos, que	Ainsi, **jusqu'en mai, juin de l'année dernière (2020), aucun article n'était paru pour démontrer ou expliquer tout ce processus comme je le dis**. Quelques articles sont apparus, au milieu de l'année, décrivant un processus incomplet, et même des tests sur des animaux de laboratoire, sur des hamsters dorés de Sibérie ; mais quand on commence à passer en revue le nombre infini d'articles, on se rend compte qu'ils disent que des cultures ont été utilisées, que quand	So, **until May, June of last year (2020) no articles had appeared that demonstrate or explain all this process as I am saying**. Some articles appeared, in the middle of the year, describing an incomplete process, and even tests in laboratory animals, of golden Siberian hamsters; but when you start to review the infinity of the article, you realize that they report that cultures were used, that when you start to go to the reference of the reference of the reference, you get to the first

cuando empezás a ir a la referencia de la referencia de la referencia, llegás a las primeras descripciones donde no hubo cultivo. Por lo tanto, es toda una farsa. Esto tiene que quedar bien claro.	on commence à aller à la référence de la référence de la référence, on arrive aux premières descriptions où il n'y avait pas de culture. Donc tout ça n'est qu'une farce. Cela doit être très clair.	descriptions where there was no culture. So, it's all a sham. This has to be very clear.
¿Qué hacen ellos? o al menos ¿qué describen? Describen que toman muestras directas de lavado bronquio alveolar, o moco, de esas muestras de pacientes, obtienen ácidos nucleicos. Primero hacen una prueba con Respifinder®, que es una pesquisa rápida de diversos virus, el sincicial, el metaneumovirus, un kit que detectaría 22 virus, algunas bacterias y algunos hongos, y luego obtienen ácidos nucleicos directamente de la muestra. ¿Qué es eso? Están obteniendo material genético de un caldo cuya mayor proveniencia genética es del propio paciente. Porque en el moco y en el lavado bronquio alveolar tenés: células de descamación del epitelio respiratorio, células apoptóticas, otros gérmenes contaminantes, flora habitual de la boca, flora habitual de los dientes, de la lengua, de todos lados… tenés de todo. Y de esa mezcla de información genética, pero que principalmente proviene del propio paciente, porque cuando las células se mueren liberan ARN y ADN, se obtienen los ácidos nucleicos, directamente del paciente. Y, en otros casos, otra descripción que hacen, del sobrenadante de cultivo:	**Que font-ils, ou du moins que décrivent-ils ?** Ils décrivent qu'ils prennent des échantillons directs de lavage broncho-alvéolaire, ou mucus, à partir de ces échantillons de patients, ils obtiennent des acides nucléiques. Ils font d'abord un test Respifinder®, qui est un test rapide pour divers virus, le virus syncytial, le métaneumovirus, un kit qui détecterait 22 virus, quelques bactéries et quelques champignons, puis ils obtiennent des acides nucléiques directement à partir de l'échantillon. Qu'est-ce que c'est ? Ils obtiennent du matériel génétique d'un bouillon dont la principale source génétique est celle du patient. Parce que dans le mucus et dans le lavage broncho-alvéolaire vous avez : des cellules de desquamation de l'épithélium respiratoire, des cellules apoptotiques, d'autres germes contaminants, la flore habituelle de la bouche, la flore habituelle des dents, de la langue, de partout... vous avez tout. Et à partir de ce mélange d'informations génétiques, mais provenant principalement du patient lui-même, car lorsque les cellules meurent, elles libèrent de l'ARN et de l'ADN, vous obtenez des acides nucléiques,	**What do they do, or at least what do they describe?** They describe that they take direct samples of bronchial alveolar lavage, or mucus, from those patient samples, they get nucleic acids. First they do a test with Respifinder®, which is a rapid screening for various viruses, syncytial, metaneumovirus, a kit that would detect 22 viruses, some bacteria and some fungi, and then they get nucleic acids directly from the sample. What is that? They're getting genetic material from a broth whose major genetic source is from the patient himself. Because in the mucus and in the bronchial alveolar lavage you have: cells of desquamation of the respiratory epithelium, apoptotic cells, other contaminating germs, usual flora from the mouth, usual flora from the teeth, from the tongue, from everywhere... you have everything. And from that mixture of genetic information, but mainly coming from the patient himself, because when the cells die they release RNA and DNA, you get the nucleic acids, directly from the patient. And, in other cases, another description they make, from the culture supernatant: if I get nucleic acids from the culture

si yo obtengo ácidos nucleicos del sobrenadante del cultivo, ¿de dónde estoy sacando la mayor carga genética? De las células del cultivo. ¿Qué se usa mayormente? Células de mono verde, la línea celular vero, mono verde africano, riñón de mono verde africano. Si yo saco información genética de esa sopita, del caldo, voy a sacar carga genética de las celulitas del riñón del mono. ¿Sí? Y si yo obtengo información genética del pellet, ¿de dónde voy a sacar la carga genética?: de las células del riñón del mono, y de todo lo demás que hayan inoculado. ¿Sí? Bueno, esos es lo que se describe en el primer artículo, en el segundo, en el del paciente norteamericano, en el de Corea, y así, nunca pruebas en animales, ni nunca todo lo que yo le expliqué al principio, lo que es la descripción ideal, que no existe ni para este, ni para ningún Coronavirus, ni para HIV, ni para Sarampión, ni para nada. Investiguen ustedes, agarren artículos, los podemos ver juntos, en base a lo que hemos charlado, y lo podemos corroborar. ¿Sí? Pero ojo, porque la ciencia se está reescribiendo a pasos acelerados, se está reprogramando todo.	directement du patient. Et, dans d'autres cas, une autre description qu'ils font, à partir du surnageant de culture : si j'obtiens des acides nucléiques à partir du surnageant de culture, d'où est-ce que je tire la plus grande charge génétique ? A partir des cellules de la culture. Qu'est-ce qui est le plus utilisé ? Cellules de singe vert, lignée cellulaire vero, singe vert africain, rein de singe vert africain. Si j'obtiens de l'information génétique à partir de cette petite soupe, du bouillon, j'obtiendrai une charge génétique à partir des cellules rénales de singe. Et si j'obtiens de l'information génétique à partir du culot, où vais-je obtenir la charge génétique : des cellules rénales de singe et de tout ce qu'ils ont inoculé. Eh bien, c'est ce qui est décrit dans le premier article, dans le deuxième article, chez le patient américain, chez le patient coréen, et ainsi de suite, jamais de tests sur les animaux, jamais tout ce que j'ai expliqué au début, qui est la description idéale, qui n'existe pas pour ceci, ni pour aucun Coronavirus, ni pour le VIH, ni pour la Rougeole, ni pour rien. Faites vos propres recherches, prenez des articles, nous pouvons les regarder ensemble, sur la base de ce dont nous avons parlé, et nous pouvons le corroborer. Oui ? Mais attention, car la science se réécrit à un rythme accéléré, tout est en train d'être reprogrammé.	supernatant, where am I getting the most genetic load from? From the cells in the culture. What is mostly used? Green monkey cells, the vero cell line, African green monkey, African green monkey kidney. If I get genetic information from that little soup, from the broth, I'm going to get genetic load from the monkey kidney cells. Yes? And if I get genetic information from the pellet, where am I going to get the genetic load from: from the monkey kidney cells, and from everything else that you have inoculated. Yes? Well, that is what is described in the first article, in the second article, in the American patient, in the Korean patient, and so on, never animal tests, and never everything that I explained at the beginning, which is the ideal description, which does not exist for this, nor for any Coronavirus, nor for HIV, nor for Measles, nor for anything else. Do your own research, get articles, we can look at them together, based on what we have discussed, and we can corroborate it. Yes? But be careful, because science is being rewritten at an accelerated pace, everything is being reprogrammed.

Entonces, por eso yo siempre digo, que hay que hacer una revisión cronológica, hay que irse bien lejos para atrás. Agarren artículos de los años 60, 70, 80, 90, 2000.	**C'est pourquoi je dis toujours qu'il faut faire un examen chronologique, il faut revenir en arrière. Prenez des articles des années 60, 70, 80, 90, 2000.**	**So, that is why I always say that we have to make a chronological review, we have to go far back. Take articles from the 60's, 70's, 80's, 90's, 2000.**
Bueno, este material genético de múltiples proveniencias, pero principalmente del propio paciente, es secuenciado, amplificado, alineado y, mediante programas informáticos, por ejemplo, hay uno que se llama MUSCLE, y demás programas, se hace un diseño de lo que se entiende es un genoma viral. ¿Por qué? Porque los virólogos asumen que todo lo que obtuvieron viene de un virus, lo único que existe para ellos es virus. Tomemos en cuenta que todos los pacientes, los chinos, el coreano, el norteamericano y demás, tenían cuadros respiratorios de quienes no se descartaron otras causas de etiopatogénica. Si vos tenés una neumonitis intersticial ¿cuántas causas hay para neumonitis? Contaminación química, aspiración de un vómito, quemadura, contaminación electromagnética. Entonces eso es lo que yo vivo diciéndole a los médicos, a ver si empezamos a pensar en la multicausalidad de la enfermedad, y no quedarnos con las cosas sin sentido que nos dicen. Nos hicieron creer un virus. **Si nos hubieran hecho creer en la facultad que la obesidad era viral, nosotros en vez de**	Ce matériel génétique provenant de sources multiples, mais principalement du patient lui-même, est séquencé, amplifié, aligné et, au moyen de programmes informatiques, par exemple, il en existe un appelé MUSCLE, et d'autres programmes, une conception est faite de ce qui est compris comme étant un génome viral. Pourquoi ? Comme les virologues partent du principe que tout ce qu'ils ont obtenu provient d'un virus, la seule chose qui existe pour eux est un virus. Prenons en compte le fait que tous les patients, le Chinois, le Coréen, l'Américain et les autres, présentaient des conditions respiratoires pour lesquelles d'autres causes étiopathogéniques n'ont pas été écartées. Si vous souffrez d'une pneumonie interstitielle, combien y a-t-il de causes à cette pneumonie ? Contamination chimique, aspiration de vomissures, brûlures, contamination électromagnétique. C'est donc ce que je ne cesse de dire aux médecins : voyons si nous commençons à penser à la multi-causalité de la maladie, et si nous ne nous contentons pas des absurdités qu'ils nous racontent. Ils nous ont fait croire à un virus. **S'ils nous**	Well, this genetic material from multiple sources, but mainly from the patient himself, is sequenced, amplified, aligned and, by means of computer programs, for example, there is one called MUSCLE, and other programs, a design is made of what is understood to be a viral genome. Why? Because virologists assume that everything they have obtained comes from a virus, the only thing that exists for them is a virus. Let us take into account that all the patients, the Chinese, the Korean, the North American and others, had respiratory conditions for which other etiopathogenic causes were not ruled out. If you have interstitial pneumonitis, how many causes are there for pneumonitis? Chemical contamination, vomit aspiration, burns, electromagnetic contamination. So that is what I keep telling doctors, let's see if we start to think about the multi-causality of the disease, and not just take the meaningless things they tell us. They made us believe in a virus. **If they had made us believe in college that obesity was viral, instead of blaming McDonalds, we would be blaming the fatness virus.**

echarle la culpa a McDonalds se la estaríamos echando al virus de la gordura. ¿Entienden cómo nos anulan el cerebro?	**avaient fait croire à l'université que l'obésité était virale, au lieu de la mettre sur le dos de McDonald's, nous la mettrions sur le dos du virus de la graisse. Comprenez-vous comment ils prennent le dessus sur nos cerveaux ?**	Do you understand how they override our brains?
Estos programas informáticos van armando y rellenando secuencias, es decir te arman un rompecabezas, Lanka lo dice, lo digo yo, lo dice Almudena Zaragoza, y yo lo sabía desde años. Esto no es nuevo para mí. Entonces, se van comparando estos genomas con genomas previos de cepas anteriores, y se van cargando y se van subiendo a las bases de datos internacionales. ¿Sí? Entonces, se van haciendo comparaciones, y cuando los tipos ven cambios dicen, acá aparece la nueva cepa, acá está el salto interespecie. Imposible. No puede haber salto interespecie, eso no existe, eso es una mentira. La mentira del murciélago es la estupidez más grande que pudieron haber dicho, igual que la mentira del esquimal que encontraron dos soldados en Alaska y de quien aislaron el influenza de la fiebre española que dio lugar a la pandemia H1N1, ¿pueden creer ustedes eso? ¿de que fue por un esquimal que estuvo bajo nieve más de 100 años?	Ces programmes informatiques assemblent et remplissent des séquences, c'est-à-dire qu'ils reconstituent un puzzle, Lanka le dit, je le dis, Almudena Zaragoza le dit, et je le sais depuis des années. Ce n'est pas nouveau pour moi. Donc, ces génomes sont comparés aux génomes précédents des souches précédentes, et ils sont téléchargés et versés dans des bases de données internationales. Oui ? Ensuite, des comparaisons sont faites, et lorsque les gars voient des changements, ils disent, voici la nouvelle souche, voici le saut inter-espèces. C'est impossible. Il ne peut y avoir de saut inter-espèces, ça n'existe pas, c'est un mensonge. Le mensonge sur les chauves-souris est la plus grande stupidité qu'ils aient pu dire, tout comme le mensonge sur l'Esquimau que deux soldats ont trouvé en Alaska et dont ils ont isolé la grippe espagnole qui a donné lieu à la pandémie de H1N1, pouvez-vous croire qu'il provenait d'un Esquimau qui était sous la neige pendant plus de 100 ans ?	These computer programs assemble and fill in sequences, that is to say, they put together a puzzle, Lanka says it, I say it, Almudena Zaragoza says it, and I have known it for years. This is not new to me. Then, these genomes are compared with previous genomes of previous strains, and they are uploaded and uploaded to international databases. Yes? Then, comparisons are made, and when the guys see changes they say, here is the new strain, here is the interspecies jump. Impossible. There can be no interspecies jump, that does not exist, that is a lie. The lie of the bat is the biggest stupidity they could have said, just like the lie of the Eskimo that two soldiers found in Alaska and from whom they isolated the influenza of the Spanish fever that gave rise to the H1N1 pandemic, can you believe that? that it was because of an Eskimo that was under snow for more than 100 years?
Entonces, **¿cuál es acá el principal drama?** Que la	Eh bien, **quel est le principal drame ici ?** Alors	Well , **what is the main drama here?** So, what is

información genética con la cual están trabajando proviene, principalmente, del ser humano o de las células de cultivo, sea cual fuere que hayan utilizado. Entonces, no es lógico que un supuesto virus respiratorio no pueda crecer en células respiratorias, porque es el target, el target natural en términos teóricos, pero sí pueda crecer en células de riñón de mono, fíjense ustedes la contradicción; y tampoco es lógico reducir todo el esquema de pensamiento y razonamiento al fantasma teórico de un virus.	quel est le principal drame ici ? que l'information génétique avec laquelle ils travaillent provient principalement d'êtres humains ou de cellules cultivées, quelle que soit celle qu'ils ont utilisée. Il n'est donc pas logique qu'un supposé virus respiratoire ne puisse pas se développer dans les cellules respiratoires, parce que c'est la cible, la cible naturelle en termes théoriques, mais qu'il puisse se développer dans des cellules rénales de singe, voyez la contradiction ; et il n'est pas logique non plus de réduire tout le schéma de pensée et de raisonnement au fantôme théorique d'un virus.	the main drama here? That the genetic information they are working with comes mainly from the human being or from the cultured cells, whichever they have used. So, it is not logical that a supposed respiratory virus cannot grow in respiratory cells, because it is the target, the natural target in theoretical terms, but it can grow in monkey kidney cells, notice the contradiction; and neither is it logical to reduce the whole scheme of thought and reasoning to the theoretical phantom of a virus.
Entonces, cuando vos obtenés esta información genética, uno dice, ¿y por qué esta información -hoy lo decimos-, por qué se parece tanto, de repente la secuencia genética que codificaría para la proteína S, para la espiga de este hipotético virus, o el gen ORF o lo que fuese, o el N, porque son secuencias genéticas que están alojadas en nuestro propio genoma, en lo que se le dice, en genética y en biología molecular, el viroma humano.	Donc, quand on obtient cette information génétique, on se dit, pourquoi cette information - on dit aujourd'hui - pourquoi est-elle si similaire, tout à coup la séquence génétique qui coderait pour la protéine S, pour le pic de ce virus hypothétique, ou le gène ORF ou autre, ou le N, parce que ce sont des séquences génétiques qui sont logées dans notre propre génome, dans ce qu'on appelle, en génétique et en biologie moléculaire, le virome humain.	So, when you get this genetic information, you say, why this information -we say it today-, why is it so similar, suddenly the genetic sequence that would code for the protein S, for the spike of this hypothetical virus, or the ORF gene or whatever, or the N, because they are genetic sequences that are housed in our own genome, in what is called, in genetics and molecular biology, the human virome.
¿Por qué se le llamó viroma humano? Porque empezó a haber una contradicción, un conflicto, entre todo aquello que nos habían dicho “virus” y lo que se venía viendo en la secuencia genética de regiones del genoma humano que no codifican para proteínas estructurales y funcionales.	**Pourquoi l'a-t-on appelé le virome humain ?** Parce qu'il a commencé à y avoir une contradiction, un conflit, entre ce qu'on nous avait dit du "virus" et ce que nous observions dans la séquence génétique des régions du génome humain qui ne codent pas pour des protéines structurelles et fonctionnelles. Notre	**Why was it called human virome?** Because there began to be a contradiction, a conflict, between what we had been told "virus" and what we were seeing in the genetic sequence of regions of the human genome that do not code for structural and functional proteins. Our genome, i.e. the DNA, which is something like a long

Nuestro genoma, es decir el ADN, que es algo así como un hilo largo y forma como una sopa en el núcleo de la célula, cuando no está en división este genoma tiene regiones donde hay genes.	génome, c'est-à-dire l'ADN, qui est quelque chose comme un long fil et qui forme une soupe dans le noyau de la cellule, lorsqu'il n'est pas en division, ce génome a des régions où il y a des gènes.	thread and forms a soup in the nucleus of the cell, when it is not dividing, this genome has regions where there are genes.
¿Un gen que es? Un gen es un fragmento, una secuencia, en la cual está alojada la información para producir una proteína a través del intermediario que es el ARN mensajero. Toda la zona del genoma que tiene información para la producción de proteínas se llama exoma. ¿Y qué porcentaje del genoma es? Minoritario. Gran parte del genoma humano, la ciencia no sabe qué es lo que codifica. Y otras regiones del genoma se llaman regiones ALU, regiones LINE, Transposones, ADN saltarín, etc. Y todo esto, ALU, LINE, Transposones, ADN saltarín, etc. -muchos de estos- configuran lo que sería el viroma humano.	**Qu'est-ce qu'un gène ?** Un gène est un fragment, une séquence, dans lequel est stockée l'information permettant de produire une protéine par l'intermédiaire de l'ARN messager. Toute la partie du génome qui contient des informations sur la production de protéines s'appelle l'exome. Et quel pourcentage du génome représente-t-elle ? Minorité. Une grande partie du génome humain, la science ne sait pas pourquoi elle code. Et d'autres régions du génome sont appelées régions ALU, régions LINE, transposons, ADN sauteur, etc. Et tous ces éléments, ALU, LINE, Transposons, ADN sauteur, etc. -Beaucoup d'entre eux composent ce qui serait le virome humain.	**What is a gene?** A gene is a fragment, a sequence, in which the information to produce a protein is housed through the intermediary that is the messenger RNA. The whole area of the genome that has information for the production of proteins is called exome. And what percentage of the genome is it? Minority. A large part of the human genome, science does not know what it codes for. And other regions of the genome are called ALU regions, LINE regions, Transposons, jumping DNA, and so on. And all of these, ALU, LINE, Transposons, jumping DNA, etc. -many of these- make up what would be the human virome.
¿Y qué cumple todo esto? Que cuando el ser humano enferma y atraviesa un proceso inflamatorio, cualquiera sea su causa -porque no sólo es inflamación a virus, inflamación a cualquier cosa… o sea, otra vez, aspiraste polen, el alérgico se va a inflamar- y cuando vos atravesás un proceso inflamatorio estas células y el metabolismo celular, y la muerte celular, porque hay células que mueren en el epitelio respiratorio, van a liberar información genética. ¿Cuál es la	**Et à quoi tout cela sert-il ?** Quand un être humain tombe malade et passe par un processus inflammatoire, quelle qu'en soit la cause - parce que ce n'est pas seulement une inflammation à des virus, une inflammation à n'importe quoi... Je veux dire, encore une fois, vous avez inhalé du pollen, la personne allergique va s'enflammer - et quand vous passez par un processus inflammatoire, ces cellules et le métabolisme cellulaire, et la mort cellulaire, parce qu'il y a des cellules qui meurent dans	**¿Y qué cumple todo esto?** Que cuando el ser humano enferma y atraviesa un proceso inflamatorio, cualquiera sea su causa -porque no sólo es inflamación a virus, inflamación a cualquier cosa… o sea, otra vez, aspiraste polen, el alérgico se va a inflamar- y cuando vos atravesás un proceso inflamatorio estas células y el metabolismo celular, y la muerte celular, porque hay células que mueren en el epitelio respiratorio, van a liberar información genética. ¿Cuál es la primera

primera información que se libera? La del viroma humano, todo este ADN que vengo diciendo, que se parece a los genomas teóricos de los virus. Pero en realidad, el cambio de concepto es que nos hicieron creer que es virus aquello que está saliendo en términos naturales de nuestro organismo.	l'épithélium respiratoire, elles vont libérer des informations génétiques. Quelle est la première information qui est libérée ? Celui du virome humain, tout cet ADN dont j'ai parlé, qui ressemble aux génomes théoriques des virus. Mais en réalité, le changement de concept est que nous avons été amenés à croire que ce qui sort naturellement de notre organisme est un virus.	información que se libera? La del viroma humano, todo este ADN que vengo diciendo, que se parece a los genomas teóricos de los virus. Pero en realidad, el cambio de concepto es que nos hicieron creer que es virus aquello que está saliendo en términos naturales de nuestro organismo.
¿Lo sabíamos eso los que hacemos biología molecular, los que estamos en genética? Obvio que lo sabíamos. **¿Desde cuándo?** Desde hace años. **¿Por qué no estamos enterados de las aberraciones de los virólogos?** Porque nunca hemos perdido la libertad y nos han atropellado de modo que yo, y muchos de nosotros, hemos tenido que inmiscuirnos en las teorías de los virólogos para ver que están haciendo estos tipos. Y hoy nos enteramos de que todos lo que ellos hacen es una farsa, una inconsistencia. El mismo Lanka, que es virólogo, lo explica. Pero yo miro desde la biología molecular y desde la genética, con todo el conocimiento que tengo, entonces puedo razonarlo y entender que el discurso de la virología es una inconsistencia absoluta, a no ser que me demuestres todo lo que les expliqué al principio. Demostrar contagiosidad de la gente, patogenicidad, caracterizar el agente en términos absolutos, en términos estructurales, quiero saber	**Est-ce que ceux d'entre nous qui font de la biologie moléculaire, ceux d'entre nous qui font de la génétique, le savaient ?** Bien sûr qu'on le savait. **Depuis quand ?** Depuis des années. **Pourquoi ne sommes-nous pas au courant des aberrations des virologues ?** Parce que nous n'avons jamais perdu notre liberté et que nous avons été écrasés de telle sorte que moi, et beaucoup d'entre nous, avons dû nous mêler des théories des virologues pour voir ce que font ces types. Et aujourd'hui, nous découvrons que tout ce qu'ils font est une imposture, une incohérence. Lanka lui-même, qui est un virologue, l'explique. Mais je l'examine du point de vue de la biologie moléculaire et de la génétique, avec toutes les connaissances dont je dispose, et je peux donc raisonner et comprendre que le discours sur la virologie est une incohérence absolue, à moins que vous ne me prouviez tout ce que j'ai expliqué au début. Démontrer la contagiosité des personnes, la	**Did those of us who do molecular biology, those of us in genetics, know that?** Of course we knew it. **Since when?** For years. **Why aren't we aware of the aberrations of the virologists?** Because we have never lost our freedom and we have been run over so that I, and many of us, have had to meddle with the theories of the virologists to see what these guys are doing. And today we find out that everything they do is a sham, an inconsistency. Lanka himself, who is a virologist, explains it. But I look at it from molecular biology and from genetics, with all the knowledge I have, so I can reason it out and understand that the virology discourse is an absolute inconsistency, unless you prove to me everything I explained at the beginning. Demonstrate contagiousness of people, pathogenicity, characterize the agent in absolute terms, in structural terms, I want to know the amino acid sequence of the envelope proteins, I want to know what proteins are integrated in the envelope, I want to

la secuencia aminoacídica de las proteínas de envoltura, quiero conocer qué proteínas hay integradas en la envoltura, quiero conocer la secuencia completa de su genoma, ya sea ARN o ADN, quiero conocer todo eso, porque sino, no me estás mostrando nada. Lo único que me estás mostrando es un cuadro clínico y me estás diciendo que lo generó un virus. Repito, el cáncer tuvo, en un momento, una hipótesis teórica viral, y sigue teniéndolo. El cáncer de cuello de útero, y vacunan a las nenas y las matan. Y con la diabetes pasó lo mismo. En un momento se especuló de que un virus dañaba los islotes de Langerhans del páncreas. Y así puedo seguir hablando, y repito, si nos hubiesen enseñado de que la obesidad, el Alzheimer, la enfermedad coronaria, todo esto es de biología viral, nosotros estaríamos repitiendo esto como unos loritos.	pathogénicité, caractériser l'agent en termes absolus, en termes structurels, je veux connaître la séquence d'acides aminés des protéines de l'enveloppe, je veux savoir quelles protéines sont intégrées dans l'enveloppe, je veux connaître la séquence complète de son génome, que ce soit de l'ARN ou de l'ADN, je veux savoir tout cela, parce que sinon, vous ne me montrez rien. La seule chose que vous me montrez est un tableau clinique et vous me dites qu'il a été généré par un virus. Je le répète, le cancer a eu, à un moment donné, une hypothèse virale théorique, et c'est toujours le cas. Le cancer du col de l'utérus, et ils vaccinent les filles et les tuent. Et la même chose s'est produite avec le diabète. À un moment donné, on a supposé qu'un virus avait endommagé les îlots de Langerhans dans le pancréas. Et je pourrais continuer encore et encore, et je le répète, si on nous avait appris que l'obésité, l'Alzheimer, les maladies coronariennes, tout cela relève de la biologie virale, nous le répéterions comme des perroquets.	know the complete sequence of its genome, either RNA or DNA, I want to know all that, because otherwise, you are not showing me anything. The only thing you are showing me is a clinical picture and you are telling me that it was generated by a virus. I repeat, cancer had, at one time, a theoretical viral hypothesis, and it still has it. Cervical cancer, and they vaccinate girls and kill them. And the same thing happened with diabetes. At one time it was speculated that a virus damaged the islets of Langerhans of the pancreas. And I can go on and on, and I repeat, if we had been taught that obesity, Alzheimer's disease, coronary heart disease, all this is viral biology, we would be repeating this like parrots.
Entonces el asunto es ¿qué nos enseñan y qué razonamos? ¿Sí?	**La question est donc de savoir ce que l'on nous enseigne et ce que l'on raisonne, oui ?**	**So the issue is what are we taught and what do we reason? Yes?**
PCR. La PRC es un método de amplificación, que es algo así como que vos mirás con lupa pequeños fragmentos de información genética. Para captar el fragmento de información genética que yo quiero	**PCR**. La PCR est une méthode d'amplification, ce qui revient à regarder de petits morceaux d'informations génétiques avec une loupe. Pour capturer le fragment d'information génétique que	**PCR**. PCR is an amplification method, which is something like looking at small fragments of genetic information with a magnifying glass. To capture the fragment of genetic information that I want to

amplificar, quiero saber si está presente en una muestra… El método de PCR es un excelente método de biología molecular usado para el diagnóstico en biología molecular, muchísimas enfermedades genéticas se diagnostican mediante esta metodología. Pero ocurre que aplicado a virus no sirve, ¿por qué? por todo lo que acabé de explicar. Mullis esto lo sabía. Entonces, acá el asunto está en el diseño del método. ¿Cuál es la clave del diagnóstico por PCR? Lo que se llama primers o cebadores. ¿Qué es eso? Eso es un pedacito de información genética que yo voy a tirar a la muestra -imagínense ustedes que yo tengo ahí algo así como una olla con un caldo y le tiro un anzuelo, y de esa olla, de ese caldo, yo quiero encontrar un pedacito chiquitito de información. Le estoy tirando un anzuelo. Ese anzuelo es el primer o cebador. La lógica es esta: el primer tiene una secuencia de hebra única, que hibrida, se pega, por homología de secuencia, con el fragmento que yo quiero ir a la "pesca".	je veux amplifier, je veux savoir s'il est présent dans un échantillon... La méthode PCR est une excellente méthode de biologie moléculaire utilisée pour le diagnostic en biologie moléculaire, de nombreuses maladies génétiques sont diagnostiquées par cette méthodologie. Mais il se trouve que lorsqu'elle est appliquée aux virus, elle n'est pas utile, pourquoi ? Mullis le savait. Le problème réside donc dans la conception de la méthode. Quelle est la clé du diagnostic par PCR ? On appelle ça des amorces ou des primers. C'est quoi ? C'est un petit morceau d'information génétique que je vais jeter dans l'échantillon - imaginez que j'ai une marmite de bouillon et que j'y jette un crochet, et que dans cette marmite, dans ce bouillon, je veux trouver un tout petit morceau d'information. Je lance un crochet dedans. Ce crochet est l'amorce. La logique est la suivante : l'amorce a une séquence simple brin, qui s'hybride, se colle, par homologie de séquence, avec le fragment que je veux aller "pêcher".	amplify, I want to know if it is present in a sample... The PCR method is an excellent molecular biology method used for diagnosis in molecular biology, many genetic diseases are diagnosed by this methodology. But it happens that applied to viruses it does not work, why? because of everything I have just explained. Mullis knew this. So, here the issue lies in the design of the method. What is the key to PCR diagnosis? What are called primers. What is that? That is a little piece of genetic information that I am going to throw into the sample -imagine that I have something like a pot with a broth in it and I throw a hook into it, and from that pot, from that broth, I want to find a tiny little piece of information. I am throwing a hook. That hook is the primer. The logic is this: the primer has a single strand sequence, which hybridizes, sticks, by sequence homology, with the fragment that I want to go "fishing".
Diseñar un primer tiene muchos vericuetos. Primero. Hay primers que son inestables, es decir, se pegan parcialmente a la secuencia que yo quiero descubrir. Una colita puede quedar flameando. Un primer inestable es un primer que no me sirve. ¿Por qué? Porque me va a dar alternancias en los	**La conception d'une amorce comporte de nombreux rebondissements**. D'abord. Il existe des amorces qui sont instables, c'est-à-dire qu'elles adhèrent partiellement à la séquence que je veux découvrir. Une queue peut être laissée en flammes. Un apprêt instable est un apprêt qui ne	**Designing a primer has many twists and turns**. First. There are primers that are unstable, that is, they partially stick to the sequence I want to discover. A tail can be left flaming. An unstable primer is a primer that is of no use to me. Why? Because it will give me alternations in the results. How are they

resultados. ¿Cómo se diseñan, cómo se han diseñado los primers, y más que nada los de Drosten, y muchos de todos los otros kits que se usan internacionalmente? Cuando vos analizás la secuencia del primer de acuerdo a los que se publica, empezás a ver, que ese primer, ese anzuelo, puede pescar información genética de múltiples orígenes, mayormente del propio genoma del ser humano. Y si yo estoy trabajando con una muestra respiratoria, ¿de dónde va a venir la mayoría de la carga genética de esa muestra? Del propio paciente, no de un virus. ¿Y si yo estoy tirando un anzuelo que me puede pescar con alta afinidad fragmentos de la genética del propio paciente? ¿Qué puedo decir, que es específico o que es inespecífico? Y a esto hay que sumarle otro aspecto más.	fonctionne pas pour moi. Pourquoi ? Parce que cela me donnera des résultats alternés. Comment les amorces sont-elles conçues, comment les amorces ont-elles été conçues, en particulier les amorces Drosten, et beaucoup d'autres kits qui sont utilisés au niveau international ? Lorsque vous analysez la séquence de l'amorce conformément à ce qui est publié, vous commencez à voir que cette amorce, cet hameçon, peut pêcher des informations génétiques d'origines multiples, principalement du génome humain lui-même. Et si je travaille avec un échantillon respiratoire, d'où va provenir la majorité de la charge génétique de cet échantillon ? Si je lance un hameçon capable d'attraper des fragments de la propre génétique du patient avec une grande affinité, que puis-je dire, qu'il est spécifique ou qu'il est non spécifique ? Et il y a un autre aspect à ajouter à cela.	designed, how are the primers designed, especially those of Drosten, and many of the other kits used internationally? When you analyze the primer sequence according to what is published, you begin to see that this primer, this hook, can fish for genetic information from multiple origins, mostly from the human genome itself. And if I am working with a respiratory sample, where is the majority of the genetic load of that sample going to come from? What if I am casting a hook that can catch fragments of the patient's own genetics with high affinity? What can I say, that it is specific or that it is nonspecific? And to this we must add another aspect.
El CT, o punto de corte, que tiene que ver con cuantos ciclos de amplificación yo pretendo que el método me amplifique lo que quiero ver. En genética se sabe desde siempre que a mayor cantidad de ciclos de amplificación la PCR empieza a captar, a levantar cualquier cosa. Si de entrada estoy trabajando con primers, anzuelos, que me van a pescar cualquier cosa, y eso lo sabemos, porque sabemos que la secuencia de los primers,	**Le CT, ou point de coupure**, qui a trait au nombre de cycles d'amplification que j'attends de la méthode pour amplifier ce que je veux voir. En génétique, on a toujours su que plus il y a de cycles d'amplification, plus la PCR commence à capter, à capter n'importe quoi. Si je travaille avec des amorces, des crochets, ils vont attraper n'importe quoi, et nous le savons, parce que nous savons que la séquence des amorces est homologue, a une homologie d'hybridation,	**The CT, or cut-off point,** which has to do with how many amplification cycles I expect the method to amplify what I want to see. In genetics it has always been known that the more amplification cycles the PCR starts to pick up, to pick up anything. If from the beginning I am working with primers, hooks, they will catch anything, and we know that, because we know that the sequence of the primers is homologous, has hybridization homology, with different segments of

es homóloga, tiene homología de hibridación, con diferentes segmentos del propio genoma humano, y de lo que se entendía otros patógenos de años anteriores. Por eso te dicen, o se puede llegar a escuchar, que las sondas de Drosten tenían homología de hibridación con las cepas de coronavirus salvaje, o las cepas previas. Pero volvemos a lo mismo. ¿Qué era el coronavirus salvaje? La interpretación de diferentes fragmentos del propio ser humano, en su mayoría, o de células de cultivo. Así, todos los virus. Entonces uno dice, ¿y dónde está la evolución en el cambio del virus? Y bueno, hay que ver qué células de cultivo están usando, ¿qué están secuenciando… información genética proveniente de células de riñón de mono? ¿están secuenciando información genética proveniente de células cancerinizadas? ¿de pulmón fetal? ¿qué es lo que está secuenciando? ¿de dónde viene eso? ¿qué células estás usando? Bueno, ¿sí?... a mayor CT, a mayor ronda de amplificaciones, más posibilidad de obtener resultados positivos.	avec différents segments du génome humain lui-même, et avec ce qui a été compris comme étant d'autres pathogènes des années précédentes. C'est pourquoi ils vous disent, ou vous pouvez entendre, que les sondes Drosten présentaient une homologie d'hybridation avec des souches de coronavirus sauvages, ou des souches précédentes, mais nous revenons à la même chose. Mais on en revient toujours à la même chose : quel était le coronavirus sauvage ? L'interprétation de différents fragments provenant de l'homme lui-même, le plus souvent, ou de cellules cultivées. Donc, tous les virus. Alors vous dites, où est l'évolution dans le changement du virus ? Et bien, vous devez regarder quelles cellules de culture vous utilisez, qu'est-ce que vous séquencez... l'information génétique des cellules de rein de singe ? est-ce que vous séquencez l'information génétique des cellules cancéreuses ? du poumon fœtal ? qu'est-ce que vous séquencez ? d'où cela vient-il ? quelles cellules utilisez-vous ? Eh bien, oui... plus le CT est élevé, plus la série d'amplifications est importante, plus vous avez de chances d'obtenir des résultats positifs.	the human genome itself, and of what was understood by other pathogens in previous years. That's why they tell you, or you might hear, that the Drosten probes had hybridization homology with the wild-type coronavirus strains, or the previous strains. But we come back to the same thing - what was the wild-type coronavirus? The interpretation of different fragments from human itself, mostly, or from cultured cells. So, all viruses. So one says, and where is the evolution in the change of the virus? And well, you have to look at what culture cells are you using, what are you sequencing... genetic information coming from monkey kidney cells? are you sequencing genetic information coming from cancer cells? from fetal lung? what are you sequencing? where is that coming from? what cells are you using? Well, yes...the higher the CT, the higher the round of amplifications, the greater the chance of getting positive results.
¿De qué depende un mayor CT o un menor CT? De las bajadas de línea y de los protocolos, así como ustedes, si habrán leído todo lo que mandé, de la iatrogenia, de cómo de repente se internan y van a	**De quoi dépend un TC supérieur ou inférieur ?** Sur les lignes descendantes et les protocoles, tout comme vous, si vous avez lu tout ce que je vous ai envoyé, sur la iatrogénèse, sur comment soudainement	**What does higher CT or lower CT depend on?** On the downlines and the protocols, as well as you, if you have read everything I have sent, on iatrogenesis, on how suddenly they are admitted and go to the

respirador más jóvenes o no… porque todo esto es un manejo que muchos médicos no se dan cuenta de cómo está manejado, ¿desde dónde?, y desde alto, es decir, de alto vienen órdenes a dirección del hospital, de allí a dirección de servicios, etc., y se plantea el protocolo y los médicos ejecutan. Y nadie se cuestiona nada, se ejecuta. ¿Pero qué ocurre? Están pensando que están haciendo frente a un virus mortal. Mientras la idea del virus esté en tu cabeza, no vas a poder razonar nada de lo que se está haciendo, porque creés que este arsenal terapéutico es necesario, porque le estamos haciendo frente a un virus que potencialmente te destruye; lo cual no es cierto.	des personnes plus jeunes sont admises et vont sous respirateur ou pas... parce que tout cela est une gestion dont beaucoup de médecins ne se rendent pas compte comment elle est gérée, d'où, et du haut, c'est-à-dire que du haut viennent les ordres à la direction de l'hôpital, de là à la direction du service, etc... et le protocole est proposé et les médecins l'exécutent. Et personne ne remet rien en question, c'est exécuté, mais que se passe-t-il ? Ils pensent qu'ils ont affaire à un virus mortel. Tant que l'idée du virus est dans votre tête, vous ne pourrez pas raisonner sur ce qui est fait, parce que vous pensez que cet arsenal thérapeutique est nécessaire, parce que nous avons affaire à un virus qui vous détruit potentiellement ; ce qui n'est pas vrai.	respirator younger or not... because all this is a management that many physicians do not realize how it is managed, from where, and from above, that is, from above orders come to the hospital management, from there to the service management, etc., and the protocol is proposed and the physicians execute it. And nobody questions anything, it is executed. But what happens? They are thinking that they are dealing with a deadly virus. As long as the idea of the virus is in your head, you will not be able to reason anything about what is being done, because you believe that this therapeutic arsenal is necessary, because we are dealing with a virus that potentially destroys you; which is not true.
Y así puedo hablar horas, ¿por qué? porque el receptor natural del virus no se ha demostrado, el ACE2 no se demostró con todo el peso de ciencia de que realmente sea el receptor de la supuesta proteína S, la cual tampoco existe porque el virus en sí mismo no se pudo demostrar. ACE2 fue utilizada como recurso en todo este plan, como target de acción, por el rol que tiene en la fertilidad humana. Muchos cuadros que se observan ahora en vacunados, de infartos y demás, tranquilamente puede ser por bloqueo de la acción de la ACE2, que está presente en corazón, riñón, testículo, intestino	**Et je pourrais continuer pendant des heures, pourquoi ? Parce que le récepteur naturel du virus n'a pas été prouvé, l'ACE2 n'a pas été prouvé avec tout le poids de la science qu'il est vraiment le récepteur de la supposée protéine S, qui n'existe pas non plus parce que le virus lui-même n'a pas été prouvé**. L'ACE2 a été utilisée comme ressource dans tout ce dispositif, comme cible d'action, en raison de son rôle dans la fertilité humaine. Bon nombre des symptômes observés actuellement chez les personnes vaccinées, crises cardiaques et autres, pourraient bien être dus au blocage de l'action de	**And so I can talk for hours, why? because the natural receptor of the virus has not been demonstrated, ACE2 has not been demonstrated with all the weight of science that it really is the receptor of the supposed protein S, which also does not exist because the virus itself could not be demonstrated**. ACE2 was used as a resource in this whole scheme, as a target of action, because of its role in human fertility. Many of the symptoms now observed in vaccinated patients, of heart attacks and others, may well be due to blockage of the action of ACE2, which is present in the heart, kidney, testicle, and small

delgado, y parte en cerebro, pero no está en el epitelio respiratorio. Está el artículo del año pasado[7], sueco, Feria Hikmet, primer autor, que termina de demostrar por completo que ACE2 no está en epitelio respiratorio desde la nariz hasta los pulmones, lo termina de demostrar, porque eso estaba demostrado hasta el año 2003, cuando se meten los virólogos, del instituto nacional del SIDA, a reescribir la historia para desembocar en este fraude. Todo eso está desarrollado, al pie de la letra, en el informe JARC número 1[8].	l'ACE2, qui est présente dans le cœur, les reins, les testicules et l'intestin grêle, et en partie dans le cerveau, mais pas dans l'épithélium respiratoire. Il y a l'article de l'année dernière, suédois, Feria Hikmet, premier auteur, qui démontre complètement que l'ACE2 n'est pas dans l'épithélium respiratoire du nez aux poumons, parce que cela a été prouvé jusqu'en 2003, quand les virologistes de l'Institut National du SIDA ont commencé à réécrire l'histoire pour aboutir à cette fraude. Tout ceci est développé, à la lettre, dans le rapport JARC numéro 1.	intestine, and partly in the brain, but not in the respiratory epithelium. There is last year's article, Swedish, Feria Hikmet, first author, which completely demonstrates that ACE2 is not present in the respiratory epithelium from the nose to the lungs, because this was demonstrated until 2003, when the virologists of the National AIDS Institute started to rewrite history to end up with this fraud. All this is developed, to the letter, in the JARC report number 1.
Bueno, **la PCR es la puerta de entrada a la trampa**. Que obtengas negativos o positivos, depende de las bajadas de línea de que CT se van a aplicar y de acuerdo a las conveniencias políticas de determinada región, momento y lugar. Si yo estoy en la costa, en pleno verano, y pretendo que siga habiendo actividad de gente, le voy a dar la orden, a todos los laboratorios y hospitales de la zona, a que me bajen el CT para obtener menor cantidad de positivos. Ahora, en la Ciudad de Buenos Aires, si vos querés incrementar casos, das la orden y bajada de línea para que levanten el CT. ¿Sí? ¿Se dan cuenta los bioquímicos de todo esto? No. Yo estuve en un debate con Mirna	Eh bien, **le PCR est la porte d'entrée du piège**. Les aspects négatifs ou positifs dépendent de la ligne du CT qui sera appliquée et de l'opportunité politique d'une région, d'un moment et d'un lieu donnés. Si je suis sur la côte, en plein été, et que j'ai l'intention de garder les gens actifs, je donnerai l'ordre à tous les laboratoires et hôpitaux de la région de baisser le CT afin d'obtenir moins de positifs. Maintenant, dans la ville de Buenos Aires, si vous voulez augmenter le nombre de cas, vous donnez l'ordre et vous baissez la ligne pour augmenter le CT. Oui ? Les biochimistes réalisent-ils tout cela ? Non. J'ai participé à un débat avec Mirna Biglione, une immunologiste du CONICET, qui diagnostique le	Well, **PCR is the gateway to the trap**. Whether you get negatives or positives depends on which TC line is going to be applied and according to the political convenience of a certain region, time and place. If I am on the coast, in the middle of summer, and I pretend that there is still activity of people, I will give the order to all the laboratories and hospitals in the area to lower the TC in order to obtain a lower number of positives. Now, in the City of Buenos Aires, if you want to increase the number of cases, you give the order and lower the line so that the TC is raised. Yes? Do biochemists realize all this? No. I was in a debate with Mirna Biglione, an immunologist from CONICET, who makes

[7] "El perfil de expresión proteica de ACE2 en los tejidos humanos", Molecular Systems Biology 2020, DOI10.15252/msb.20209610
[8] JARC: "Cronología Target Vacuna COVID-19"; Argentina, 2020.
ES: https://drive.google.com/file/d/1hJtLhuWymxtowxA8A8SyWUY46ieHH6wa/view?usp=sharing
UK: https://drive.google.com/file/d/1zvfakjrtaBIhCytSEo16j6Tyqw_kLOGQ/view?usp=sharing

Biglione, inmunóloga del CONICET, que hace diagnósticos de SARS-CoV-2, que lo moderó Verónica Ressia, y esta señora dijo, y eso está grabado, de que ella utiliza un CT de 36. Con 36 de CT tenés todos positivos. Y todos esos positivos, obvio, son falsos desde luego. ¿Esperan algo real?	SRAS-CoV-2, modéré par Verónica Ressia, et cette dame a dit, et c'est enregistré, qu'elle utilise un CT de 36. Et tous ces positifs, évidemment, sont faux bien sûr. Vous vous attendez à quelque chose de vrai ?	SARS-CoV-2 diagnoses, moderated by Verónica Ressia, and this lady said, and this is recorded, that she uses a TC of 36. And all those positives, obviously, are false of course. Do you expect something real?
Entonces, **un positivo de PCR para SARS-CoV-2 es igual a nada**, uses el CT que uses, porque el anzuelo para pescar la información genética de un hipotético virus, en realidad está pescando información de múltiples orígenes, pero principalmente del propio paciente. Y esto es irrefutable. No hay manera de discutir esto. Hace meses que lo estamos gritando al mundo. Drosten ya tenía listo el diseño del kit antes de que China anuncie lo que supuestamente venía observando, venían descubriendo… que es obvio que es todo una falacia, ¿no? Pero es decir, ¿qué quiero decir? Las contradicciones en el relato oficial, el diagnóstico está antes de que lo que los tipos anuncian. ¿Cómo puede ser?	Ainsi, **une PCR positive pour le SARS-CoV-2 n'équivaut à rien**, quel que soit le TC utilisé, car l'hameçon qui permet de pêcher des informations génétiques à partir d'un virus hypothétique permet en fait de pêcher des informations provenant de sources multiples, mais principalement du patient lui-même. Et ceci est irréfutable. Il n'y a pas moyen d'argumenter contre cela. Nous l'avons crié au monde entier pendant des mois. Drosten avait déjà préparé la conception du kit avant que la Chine n'annonce ce qu'elle était censée observer, qu'elle découvrait... ce qui est évidemment une erreur, n'est-ce pas ? Mais je veux dire, qu'est-ce que je veux dire ? Les contradictions dans le compte rendu officiel, le diagnostic est antérieur à ce que les gars annoncent. Comment est-ce possible ?	So, **a PCR positive for SARS-CoV-2 is equal to nothing**, whatever CT you use, because the hook to fish for genetic information from a hypothetical virus is actually fishing for information from multiple sources, but mainly from the patient himself. And this is irrefutable. There is no way to dispute this. We have been shouting it to the world for months. Drosten already had the kit design ready before China announced what they were supposedly observing, they were discovering... which is obviously all a fallacy, right? But I mean, what do I mean? The contradictions in the official story, the diagnosis is before what the guys announce. How can that be?
Entonces, junten todas las piezas del rompecabezas para darse cuenta de que no está pasando nada, de que no te tiraron un virus desde un avión o que nosotros	**Il faut donc rassembler toutes les pièces du puzzle pour comprendre que rien ne se passe, que vous n'avez pas reçu un virus tombé d'un avion ou que nous sommes en train**	**So, put all the pieces of the puzzle together to realize that nothing is happening, that you didn't get a virus dropped on you from an airplane or that we are catching something new.**

nos estamos contagiando algo nuevo.	**d'attraper quelque chose de nouveau.**	
Luego, **¿qué les ocurre a los pacientes?** Los pacientes son víctimas de todo este fraude. Los pacientes son víctimas, primero que nada, del terror de un resultado positivo de un supuesto virus mortal, como en la década del '80 era el terror generado de un positivo de HIV. Recuerden eso, al día de hoy, cualquiera de nosotros obtenía un positivo de HIV y nos moríamos de miedo. Entonces, ahí tenés, la sugestión, el miedo, el stress, y a todo esto, súmenle de que la población completa lleva un año de un estado de insania absoluta. Ah, ¿le llama la atención observar más neumonitis? ¿Y qué creen, que respirar a través del trapo no te va a generar algún cuadro respiratorio? Yo creo que sí ¿no? ¿Y qué se puede estar cultivando en esas telas? ¿Qué hongos, qué bacterias, que la gente se las está reinhalando? Piensen en todo eso. A la hora de decir ¿qué tienen los pacientes? ¿Qué van a tener? que está la población completa metida en una trampa mortal. Porque este diseño no dejó ningún cabo suelto. Acá está todo pensado, todo, hasta la ivermectina. ¿Por qué la ivermectina sirve? Porque es antiinflamatoria, y punto. ¿Por qué la plantearon? Porque si vos la usás en altas dosis, por más de cinco semanas, le reventás los testículos al tipo. Y eso	Alors **qu'arrive-t-il aux patients ?** Les patients sont victimes de toutes ces fraudes. Les patients sont d'abord victimes de la terreur d'un résultat positif à un virus supposé mortel, comme l'était, dans les années 1980, la terreur générée par un résultat positif au VIH. N'oubliez pas qu'aujourd'hui, n'importe lequel d'entre nous pourrait être testé positif au VIH et nous serions terrifiés. Donc, voilà, la suggestion, la peur, le stress, et ajoutez à tout cela, le fait que toute la population est dans un état de folie absolue depuis un an. Et que pensez-vous, que respirer à travers le chiffon ne va pas générer quelques symptômes respiratoires ? Je le pense, pas vous ? Et qu'est-ce qui pourrait pousser sur ces chiffons ? Quels champignons, quelles bactéries, pour que les gens les ré-inhalent ? Pensez à tout ça. Quand il s'agit de dire ce que les patients ont, ce qu'ils vont avoir, que toute la population est prise dans un piège mortel. Parce que cette conception n'a laissé aucune pierre non retournée. Tout est pensé, tout, même l'ivermectine. Pourquoi l'ivermectine est-elle utile ? Parce que c'est anti-inflammatoire, point final. Pourquoi l'ont-ils inventé ? Parce que si vous l'utilisez à haute dose, pendant plus de cinq semaines, vous ferez éclater les testicules du gars. Et cela a été prouvé chez les animaux. J'ai fait circuler, des milliers de fois, un	Then **what happens to the patients?** Patients are victims of all this fraud. Patients are victims, first of all, of the terror of a positive result of a supposedly deadly virus, as in the 1980s there was the terror generated by a positive result of HIV. Remember that, today, any one of us would test positive for HIV and we would be scared to death. So, there you have it, the suggestion, the fear, the stress, and to all this, add the fact that the entire population has been in a state of absolute insanity for a year. And what do you think, that breathing through the rag is not going to generate some respiratory condition? I think so, don't you? And what could be growing on those cloths? What fungi, what bacteria, that people are re-inhaling them? Think about all that. When it comes to saying, what do the patients have, what are they going to have, that the entire population is caught in a death trap? Because this design left no stone unturned. Everything is thought out here, everything, even the ivermectin. Why is ivermectin useful? Because it is anti-inflammatory, period. Why was it proposed? Because if you use it in high doses, for more than five weeks, you will burst the guy's testicles. And that has been demonstrated in animals. I circulated, thousands of times, a document from the

está demostrado en animales. Yo hice circular, miles de veces, un documento[9] de la base de datos Reprotox, que es la que usamos los genetistas para asesoramiento de teratogenia, en drogas, agentes biológicos, etc., y está perfectamente descripto. Incluso veterinarios, que utilizan habitualmente ivermectina, y que no tienen función testicular.	document de la base de données Reprotox, qui est celle que nous, généticiens, utilisons pour obtenir des conseils sur la tératogénicité, les médicaments, les agents biologiques, etc. et il est parfaitement décrit. Même les vétérinaires, qui utilisent couramment l'ivermectine, n'ont pas de fonction testiculaire.	Reprotox database, which is the one used by geneticists for teratogenic counseling, on drugs, biological agents, etc., and it is perfectly described. Even veterinarians, who routinely use ivermectin, and who do not have testicular function.
Entonces, dado que el plan final es la despoblación, hay que valerse de todo. ¿Por qué es esta cuestión del asunto del género? ¿Por qué es esta cuestión de generar confusión con el género, el propiciar, de repente, a través de propaganda subliminal, o directa, más ingeniería social, el tema de la distorsión de identidad sexual en los niños? Porque forma parte todo de lo mismo, todo sirve para reducir la manada, todo sirve.	**Donc, étant donné que le plan final est la dépopulation, tout doit être utilisé.** Pourquoi cette question de la question du genre ? Pourquoi cette question de générer la confusion avec le genre, soudainement, par une propagande subliminale ou directe, plus d'ingénierie sociale, la question de la distorsion de l'identité sexuelle chez les enfants ? Parce que tout cela fait partie de la même chose, tout sert à réduire le troupeau, tout sert.	**So, given that the final plan is depopulation, we have to use everything.** Why is this question of the gender issue? Why is this question of generating confusion with gender, to propitiate, suddenly, through subliminal propaganda, or direct, more social engineering, the issue of sexual identity distortion in children? Because it is all part of the same thing, everything serves to reduce the herd, everything serves.
Y, por último. Ya hemos hablado de PCR, virus, cuadros clínicos, el pensar la etiopatogenia, nadie expande el análisis de las posibles causas. Los campos electromagnéticos, **¿nosotros los médicos, tenemos idea, si 5G, que son microondas escalares, es dañina o no?** Bueno. Hay un físico, creo que es ingeniero en Uruguay, Winston Puñales se llama, que forma parte de algunos grupos que yo	Et enfin. Nous avons déjà parlé de la PCR, des virus, des tableaux cliniques, en pensant à l'étiopathogénie, personne ne développe l'analyse des causes possibles. Les champs électromagnétiques, **les médecins ont-ils une idée de la nocivité ou non de la 5G, qui est constituée de micro-ondes scalaires ?** Bien. Il y a un physicien, je pense qu'il est ingénieur en Uruguay, son nom est Winston Puñales, qui fait	And finally. We have already talked about PCR, viruses, clinical pictures, thinking about etiopathogenesis, nobody expands the analysis of possible causes. Electromagnetic fields, do **we physicians have any idea whether 5G, which is scalar microwaves, is harmful or not?** Well. There is a physicist, I think he is an engineer in Uruguay, his name is Winston Puñales, who is part of some groups that I

[9] Documento Ivermectina (Abamectin) - Reprotox.
https://drive.google.com/file/d/1iOV79xCBnjlegngdSGtlm6BZj2wd8MNr/view?usp=sharing

estoy. Ese muchacho, ya reunió, más de 50 artículos de evidencia en animales, del daño biológico, directo, en ratones, en distintos animales, de la exposición a microondas de 2.4 GHz, que es lo que emite los módems, eso ya genera daño testicular e infertilidad en animales. Y cuando vos subís el rango, o más corta la onda, es decir, cuando más micro es la microonda, más dañina. Y se describen cuadros de desaturación, o saturación al 100% pero con sensación de ahogo, porque la microonda genera un cambio molecular, que impide que la molécula de oxígeno sea liberada del núcleo EMO. Esto es por un cambio en cargas moleculares, producto directo de la radiación. Y un fenómeno inflamatorio masivo, un síndrome de respuesta inflamatoria sistémica que incluye: trombosis y tormenta de citoquinas. ¿Por qué trombosis? Por daño en los endotelios. El cardiólogo con el que yo había hablado el otro día en la plaza, Enrique, que ya tiene el artículo listo para publicar, sabe de cómo los campos electromagnéticos dañan los endotelios, porque él, como hacía cirugía cardíaca láser y demás, había estudiado el tema. Entonces él vio como el daño endotelial por campos electromagnéticos generan trombosis masiva. ¿Sí?	partie de certains groupes dont je fais partie. Ce type a déjà rassemblé plus de 50 articles de preuves chez les animaux, de dommages biologiques directs, chez les souris, chez différents animaux, de l'exposition aux micro-ondes de 2,4 GHz, ce qu'émettent les modems, qui génèrent déjà des dommages testiculaires et l'infertilité chez les animaux. Et plus on augmente la portée, ou plus l'onde est courte, c'est-à-dire plus les micro-ondes sont des micro-ondes, plus elles sont nocives. Et l'on décrit des images de désaturation, ou de saturation à 100% mais avec une sensation de suffocation, car les micro-ondes génèrent un changement moléculaire, qui empêche la molécule d'oxygène de se libérer du noyau de l'EMO. Ceci est dû à un changement des charges moléculaires, un produit direct du rayonnement. Et un phénomène inflammatoire massif, un syndrome de réponse inflammatoire systémique comprenant : thrombose et tempête de cytokines. Pourquoi la thrombose ? Dommages endothéliaux. Le cardiologue avec qui j'avais parlé l'autre jour sur la place, Enrique, qui a déjà le papier prêt à être publié, sait comment les champs électromagnétiques endommagent les endothéliums, parce que, ayant fait de la chirurgie cardiaque au laser et ainsi de suite, il avait étudié le sujet. Il a donc vu comment les dommages endothéliaux	am with. This guy has already gathered more than 50 articles of evidence in animals, of the direct biological damage, in mice, in different animals, of the exposure to 2.4 GHz microwaves, which is what modems emit, that already generates testicular damage and infertility in animals. And when you increase the range, or the shorter the wave, that is to say, the more microwaves are microwaves, the more harmful they are. And desaturation pictures are described, or 100% saturation but with a choking sensation, because the microwave generates a molecular change, which prevents the oxygen molecule from being released from the EMO nucleus. This is due to a change in molecular charges, a direct product of the radiation. And a massive inflammatory phenomenon, a systemic inflammatory response syndrome that includes: thrombosis and cytokine storm. Why thrombosis? Because of endothelial damage. The cardiologist with whom I had spoken the other day in the plaza, Enrique, who already has the article ready to publish, knows how electromagnetic fields damage the endothelia, because he, as he did laser cardiac surgery and so on, had studied the subject. So he saw how endothelial damage by electromagnetic fields generates massive thrombosis. Yes?

	causés par les champs électromagnétiques génèrent des thromboses massives. Oui ?	
¿Alguna vez ustedes recuerdan que un virus genere semejante desbarajuste orgánico? Tormenta de citoquinas, trombosis, daños multiorgánicos, ¿recuerdan eso? No. ¿Recuerdan que un coronavirus, tradicionalmente descrito como un inocente rinovirus, un virus de resfrío? El Harrison, el libro de medicina interna Harrison, tiene un párrafo así de descripción del coronavirus. Que el coronavirus mute, que cualquier virus mute, no significa que va a tener mayor virulencia. ¿Qué dijo la ciencia? ¿Qué dijeron los artículos? Que por estas mutaciones el virus había ganado más afinidad por ACE2. Todo eso es mentira. ¿Por qué? **Porque ACE2 no está en epitelio respiratorio y porque no es el receptor natural de ningún virus que no existe.**	**Avez-vous déjà vu un virus créer un tel désordre organique ?** Tempête de cytokine, thrombose, dommages multi organes, tu t'en souviens ? Non. Vous vous souvenez d'un coronavirus, traditionnellement décrit comme un innocent rhinovirus, un virus du rhume ? Le Harrison, le livre de médecine interne du Harrison, a un paragraphe comme ça décrivant le coronavirus. Que le coronavirus mute, comme tout virus, ne signifie pas qu'il sera plus virulent. Que dit la science ? Que disent les articles ? Qu'à cause de ces mutations, le virus avait acquis plus d'affinité pour l'ACE2. Tout cela est un mensonge. Pourquoi ? **Parce que l'ACE2 ne se trouve pas dans l'épithélium respiratoire et parce qu'il n'est pas le récepteur naturel d'un virus qui n'existe pas.**	**Do you ever remember a virus generating such an organic disorder?** Cytokine storm, thrombosis, multi-organ damage, do you remember that? No. Do you remember a coronavirus, traditionally described as an innocent rhinovirus, a cold virus? The Harrison, the Harrison internal medicine book, has a paragraph like that describing coronavirus. That the coronavirus mutates, that any virus mutates, doesn't mean that it's going to be more virulent. What did the science say? What did the articles say? That because of these mutations the virus had gained more affinity for ACE2. All this is a lie. Why? **Because ACE2 is not in the respiratory epithelium and because it is not the natural receptor of any virus that does not exist.**
Ahora, cuando nosotros vacunamos, y para hablar de vacunas, y ya con esto cierro, hay que pararse en dos líneas. La línea del relato científico y la línea de las hipótesis que podemos llegar a plantear los genetistas.	Or, quand on vaccine, et pour parler des vaccins, et je termine par là, il faut se tenir sur deux lignes. La ligne de l'histoire scientifique et la ligne des hypothèses que nous, généticiens, pouvons formuler.	Now, when we vaccinate, and to talk about vaccines, and I close with this, we have to stand on two lines. The line of the scientific story and the line of the hypotheses that we geneticists can come up with.
La línea del relato científico es esta: introduzco en la célula ARN mensajero, que no va a entrar al núcleo, que es fugaz, que dura poco tiempo, y que este ARN mensajero va a ser	**La ligne du discours scientifique est la suivante** : j'introduis dans la cellule un ARN messager, qui n'entrera pas dans le noyau, qui est fugace, qui dure peu de temps, et cet ARN messager sera traduit par les	**The line of the scientific story is this**: I introduce into the cell messenger RNA, which will not enter the nucleus, which is fleeting, which lasts a short time, and that this messenger RNA will be translated by

traducido por ribosomas citoplasmáticos de modo que, ciertas células del sistema inmune, las células presentadoras de antígeno, presenten la proteína S el sistema inmune, y de ese modo, el propio organismo del ser humano, que sería algo así como un reactor continuo de antígenos, con los cuales activaría una respuesta inmune. Todo esto es una reducción simplista infernal que no tiene la menor lógica. No puedo creer como tantos genetistas, incluidos mis compañeros, no se dan cuenta de esto, y eso que lo hemos debatido. Pero muchos no se dan cuenta porque hay dinero.	ribosomes cytoplasmiques afin que certaines cellules du système immunitaire, les cellules présentatrices d'antigènes, présentent la protéine S au système immunitaire et, de cette façon, à l'organisme humain lui-même, qui serait en quelque sorte un réacteur continu d'antigènes, avec lesquels il activerait une réponse immunitaire. Tout ceci est une réduction simpliste de l'enfer qui n'a aucun sens. Je n'arrive pas à croire que tant de généticiens, y compris mes collègues, ne réalisent pas cela, et nous en avons discuté. Mais beaucoup ne le réalisent pas parce qu'il y a de l'argent à la clé.	cytoplasmic ribosomes so that certain cells of the immune system, the antigen presenting cells, present the protein S to the immune system, and in this way, the human organism itself, which would be something like a continuous reactor of antigens, with which it would activate an immune response. All this is an infernal simplistic reduction that does not have the slightest logic. I cannot believe how so many geneticists, including my colleagues, do not realize this, and we have debated it. But many do not realize it because there is money.
¿Cuál es la realidad de todo esto? El ARN mensajero es altamente resistente y persistente, no es fugaz. Al ser traducido, y si realmente tuviese la información de la supuesta proteína S, en realidad me está generando una proteína que se parece enormemente a proteínas del propio organismo humano. Acá viene el tema de la sincitina, la sinapsina, etc. Porque ya hemos visto, que aquello que fue presentado como la secuencia de la proteína S, en realidad son secuencias de nuestro organismo. ¿Alojadas dónde? En el viroma. ¿En qué lugar? Donde está el retrovirus humano endógeno W, el cromosoma 7. Todo eso es nuestra información, y eso que nos hicieron ver como virus, en realidad cumple funciones críticas en el	**Quelle est la réalité de tout cela ?** L'ARN messager est très résilient et persistant, pas fugace. Lorsqu'elle est traduite, et si elle disposait réellement des informations de la supposée protéine S, elle génère en fait une protéine qui ressemble beaucoup aux protéines de l'organisme humain lui-même. C'est là que se pose la question de la syncytine, de la synapsine, et ainsi de suite. Parce que nous avons déjà vu que ce qui était présenté comme la séquence de la protéine S sont en fait des séquences de notre organisme. Détaché où ? Dans le virome. Où ? Là où se trouve le rétrovirus humain endogène W, le chromosome 7. Tout ce qui est notre information, et ce que l'on nous a fait voir comme un virus, remplit en réalité des fonctions critiques dans le maintien de la race	**What is the reality of all this?** Messenger RNA is highly resistant and persistent, it is not fleeting. When it is translated, and if it really had the information of the supposed protein S, it is actually generating a protein that is very similar to proteins of the human organism itself. Here comes the issue of syncytin, synapsin, etc. Because we have already seen that what was presented as the sequence of protein S, in reality are sequences of our organism. Loosened where? In the virome. Where? Where the endogenous human retrovirus W is, chromosome 7. All that is our information, and that which we were made to see as a virus, in reality fulfills critical functions in the maintenance of the human race, of the species itself. Because it is mainly

mantenimiento de la raza humana, de la propia especie. Porque interviene en la reproducción principalmente. Y si yo hago, o monto, una respuesta inmune, por reacción cruzada, contra una proteína que interviene en la reproducción, voy a esterilizar. ¿Y si esta proteína está presente en otros targets?, ¿y si se producen depósitos inmunocomplejos?, ¿y si estoy generando proteínas que generen inactivación funcional de la ACE2?, ¿y si con el ARN mensajero genero interferencia en el tráfico de transcripción de la célula bloqueo otras rutas metabólicas? Eso se llama modulación epigenética ARN mediada, conocida desde hace años en genética médica.	humaine, de l'espèce elle-même. Parce qu'il est principalement impliqué dans la reproduction. Et si je fais, ou monte, une réponse immunitaire, par réaction croisée, contre une protéine impliquée dans la reproduction, je vais stériliser. Et si cette protéine est présente dans d'autres cibles, si des dépôts d'immunocomplexes sont produits, si je génère des protéines qui génèrent une inactivation fonctionnelle de l'ACE2, si avec l'ARN messager je génère une interférence dans le trafic de transcription de la cellule et bloque d'autres voies métaboliques ? Il s'agit de la modulation épigénétique médiée par l'ARN, connue depuis des années en génétique médicale.	involved in reproduction. And if I make, or mount, an immune response, by cross-reaction, against a protein that intervenes in reproduction, I will sterilize. What if this protein is present in other targets, what if immunocomplex deposits are produced, what if I am generating proteins that generate functional inactivation of ACE2, what if with the messenger RNA I generate interference in the cell's transcription traffic and block other metabolic pathways? This is called RNA-mediated epigenetic modulation, which has been known for years in medical genetics.
Entonces, **yo no me puedo quedar con lo que me describen los laboratorios**. Yo tengo que saber la secuencia de lo que están inyectando. Nadie en el mundo lo sabe. Y como dije el otro día en una intervención pública, ¿y los ingenieros dónde están? ¿Por qué no nos dicen? Obvio que no nos van a decir, es una inocentada decir lo que digo. Pero si yo no conozco la secuencia más el resto de los contenidos, no tengo la menor idea de qué puedo esperar a corto, mediano y largo plazo. Pero lo que sí sé que puedo esperar es un descalibre absoluto de la respuesta inmunitaria del individuo, y principalmente la activación de respuestas	**Je ne peux donc pas me contenter de ce que les laboratoires me décrivent**. Je dois connaître la séquence de ce qu'ils injectent. Personne au monde ne le fait. Et comme je l'ai dit l'autre jour dans un discours public, où sont les ingénieurs ? Pourquoi ne nous le disent-ils pas ? Bien sûr qu'ils ne vont pas nous le dire, c'est une blague de dire ce que je dis. Mais si je ne connais pas la séquence et le reste du contenu, je n'ai pas la moindre idée de ce à quoi m'attendre à court, moyen et long terme. Mais ce que je sais, c'est que je peux m'attendre à un dé-calibrage absolu de la réponse immunitaire de l'individu, et principalement à l'activation de réponses	So, **I cannot just go by what the laboratories describe to me**. I have to know the sequence of what they are injecting. No one in the world does. And as I said the other day in a public speech, where are the engineers? Why don't they tell us? Of course they are not going to tell us, it is a joke to say what I am saying. But if I do not know the sequence plus the rest of the contents, I have no idea what to expect in the short, medium and long term. But what I do know that I can expect is an absolute decalibration of the individual's immune response, and mainly the activation of autoimmune responses to future inflammatory episodes. That

autoinmunes frente a futuros episodios inflamatorios. Eso es lo que han dado en llamar ADE, el fenómeno de mejora por anticuerpo. Yo no lo explico así, yo lo explico de esta manera: no es que vos tomás contacto con el virus, porque no existen los virus, y vas a tener una respuesta autoinmune descontrolada, no, no es así. Tu respuesta inflamatoria está descontrolada porque generaron, a través de autoinmunidad, de la activación de autoinmunidad, mediante la información genética introducida, y frente a un nuevo episodio inflamatorio, ya sea: exposición a campos electromagnéticos o una gripe por cambio de temperatura estacional, te vas morir, ¿sí? ¿Por qué? Porque se descalibró totalmente tu respuesta inflamatoria frente a un estresor ambiental, sea cual fuere su causa. El diseño de la vacuna, por eso es **El Reset, es descalibrar por completo la respuesta inflamatoria del ser humano**. Y si sos fuerte, y si sos adaptable, tal vez no te ocurra, pero a la larga va a quedar estéril; de seguro. O vas a tener otros efectos secundarios. ¿Por qué mueren los viejos? Por la vulnerabilidad. La vulnerabilidad, personas que están polimedicadas, que ya están complicadas con enfermedades crónicas. No se aguantan el palazo este. Mueren. ¿Por qué los infartos? Porque de

auto-immunes aux futurs épisodes inflammatoires. C'est ce qu'ils appellent l'ADE, le phénomène d'amélioration médiée par les anticorps. Je ne l'explique pas comme ça, je l'explique comme ça : ce n'est pas que vous entrez en contact avec le virus, parce que le virus n'existe pas, et que vous allez avoir une réponse auto-immune incontrôlée, non, ce n'est pas comme ça. Votre réponse inflammatoire est incontrôlée parce qu'elle a été générée, par l'auto-immunité, par l'activation de l'auto-immunité, par l'information génétique introduite, et face à un nouvel épisode inflammatoire, que ce soit : l'exposition aux champs électromagnétiques ou une grippe due à un changement de température saisonnier, vous allez mourir, oui ? pourquoi ? Parce que votre réponse inflammatoire à un facteur de stress environnemental, quelle qu'en soit la cause, a été totalement décalibrée. La conception du vaccin, c'est pourquoi il s'appelle **The Reset, consiste à décalibrer complètement la réponse inflammatoire humaine**. Et si vous êtes fort, et si vous êtes adaptable, cela peut ne pas vous arriver, mais à long terme vous serez stérile ; c'est certain. Ou tu vas avoir d'autres effets secondaires. Pourquoi les personnes âgées meurent-elles ? A cause de la vulnérabilité. La vulnérabilité, les personnes

is what they have come to call ADE, the antibody-mediated enhancement phenomenon. I do not explain it this way, I explain it in this way: it is not that you come into contact with the virus, because viruses do not exist, and you will have an uncontrolled autoimmune response, no, it is not like that. Your inflammatory response is uncontrolled because they generated, through autoimmunity, through the activation of autoimmunity, through the genetic information introduced, and in the face of a new inflammatory episode, be it: exposure to electromagnetic fields or a flu due to seasonal temperature change, you will die, yes? Why? Because your inflammatory response to an environmental stressor, whatever its cause, has been totally decalibrated. The design of the vaccine, that's why it's **The Reset, is to completely decalibrate the human inflammatory response**. And if you're strong, and if you're adaptable, it may not happen to you, but in the long run you're going to be sterile; for sure. Or you're going to have other side effects. Why do old people die? Because of vulnerability. Vulnerability, people who are polymedicated, who are already complicated with chronic diseases. They don't take the hit. They die. Why heart attacks? Because for sure an inactivation of ACE2 may be occurring, by some

seguro puede llegar a estar ocurriendo una inactivación, por alguna vía, de la ACE2. Infarto. El daño endotelial se podría esperar por la misma causa. Porque ACE2 está en algunos endotelios. ¿Sí? **Entonces así vamos armando todo el rompecabezas**. Las vacunas. Y acá hablé de las de ARN mensajero.	polymédicamentées, qui sont déjà compliquées par des maladies chroniques. Ils ne prennent pas le coup. Ils meurent. Pourquoi les crises cardiaques ? Parce que c'est sûr qu'il pourrait y avoir une inactivation, d'une certaine manière, de l'ACE2. Infarctus. On peut s'attendre à des dommages endothéliaux pour la même raison. Parce que l'ACE2 est dans certains endothéliums. Oui ? **C'est ainsi que nous avons assemblé tout le puzzle.** Les vaccins. Et là, j'ai parlé des vaccins à ARN messager.	way. Infarction. Endothelial damage could be expected from the same cause. Because ACE2 is in some endothelia. Yes? **So that's how we put the whole puzzle together**. The vaccines. And here I talked about messenger RNA vaccines.
¿Puede introducirse este ARN en el núcleo? Sí. ¿Por qué? Porque las células tienen en términos naturales retrotranscriptasas. Una de las retrotranscriptasas son las telomerasas. Las telomerasas están en el núcleo celular. Pero cuando las células se dividen… ¿Cuáles son las que se dividen? Las células epiteliales, de todos los epitelios, respiratorio, intestinal, la piel; cuando se dividen, desintegran el núcleo, liberan las retrotranscriptasas. La retrotranscriptasa puede retrotranscribir este ARN y se puede integrar al genoma nuclear mediante las integrasas. ¿Dónde se puede integrar? En cualquier lado. Pero yo desconozco el diseño. Puede haber una integración dirigida. Repito. Si no conocemos el diseño, estamos elucubrando. Pero como conozco los métodos para interferir mediante	**Cet ARN peut-il être introduit dans le noyau ? Oui. Pourquoi ?** Parce que les cellules ont naturellement des rétrotranscriptases. Les télomérases font partie des rétrotranscriptases. Les télomérases se trouvent dans le noyau de la cellule. Mais quand les cellules se divisent... Lesquelles se divisent ? Les cellules épithéliales, tous les épithéliums, respiratoires, intestinaux, cutanés ; lorsqu'elles se divisent, elles désintègrent le noyau, elles libèrent les rétrotranscriptases. La rétrotranscriptase peut rétrotranscrire cet ARN et il peut être intégré dans le génome nucléaire par des intégrases. Où peut-il être intégré ? N'importe où. Mais je ne connais pas le design. Il peut y avoir une intégration ciblée. Je répète. Si nous ne connaissons pas la conception, nous devinons. Mais comme je connais les méthodes d'interférence ARN, et comme je connais la	**Can this RNA be introduced into the nucleus? Yes. Why?** Because cells naturally have retrotranscriptases. One of the retrotranscriptases are telomerases. Telomerases are in the cell nucleus. But when cells divide... Which ones divide? Epithelial cells, of all epithelia, respiratory, intestinal, skin; when they divide, they disintegrate the nucleus, they release the retrotranscriptases. Retrotranscriptase can retrotranscribe this RNA and it can be integrated into the nuclear genome by integrases. Where can it be integrated? Anywhere. But I don't know the design. There may be a targeted integration. I repeat. If we don't know the design, we are guessing. But since I know the methods of interfering by RNA, and since I know the farce, historically, scientifically, geopolitically, and everything that's going on, I can't expect anything good

ARN, y como sé la farsa, desde el punto de vista histórico, histórico científico, geopolítico, y todo lo que está ocurriendo, no puedo esperar nada bueno de esto. Y así sea, tal como me lo están contando, tal como lo cuentan los laboratorios, lo primero que puedo esperar son respuestas de autoinmunidad descontrolada, inmediata. ¿Sí?	farce, historiquement, scientifiquement, géopolitiquement, et tout ce qui se passe, je ne peux rien attendre de bon de tout cela. Et donc, comme ils me le disent, comme les laboratoires me le disent, la première chose à laquelle je peux m'attendre est une réponse auto-immune immédiate et incontrôlée. Oui ?	from this. And so, as they are telling me, as the laboratories are telling me, the first thing I can expect is uncontrolled autoimmune responses, immediate. Yes?
Las vacunas vectorizadas contienen un vector, cuya secuencia se describe como de adenovirus. Un vector es algo así como un anillo de información genética, con un inserto de un pedacito de ADN que tendría la secuencia para producir la bendita proteína S. ¿Cómo funciona ese fragmento de ADN? Te dicen los laboratorios, que es traducido sin integrarse en el núcleo. No es cierto. El ADN se integra en el núcleo, en el genoma nuclear. Tiene capacidad de integración, y eso puede generar lo que se llama mutagénesis insercional. El primer riesgo es el cáncer, desde luego. ¿Pero cuándo? Mediano y largo plazo.	**Les vaccins vectorisés contiennent un vecteur, dont la séquence est décrite comme étant un adénovirus**. Un vecteur est quelque chose comme un anneau d'information génétique, avec un insert d'un minuscule morceau d'ADN qui aurait la séquence pour produire la protéine S bénie. Comment ce morceau d'ADN fonctionne-t-il ? Les labos vous le disent, c'est traduit sans s'intégrer dans le noyau. Ce n'est pas vrai. L'ADN s'intègre dans le noyau, dans le génome nucléaire. Il a la capacité de s'intégrer, et cela peut générer ce qu'on appelle la mutagenèse insertionnelle. Le premier risque est le cancer, bien sûr, mais quand ? A moyen et long terme.	**Vectorized vaccines contain a vector, the sequence of which is described as adenovirus**. A vector is something like a ring of genetic information, with an insert of a small piece of DNA that would have the sequence to produce the blessed protein S. How does that piece of DNA work? The labs tell you, it is translated without integrating into the nucleus. This is not true. DNA integrates into the nucleus, into the nuclear genome. It has the capacity for integration, and this can generate what is called insertional mutagenesis. The first risk is cancer, of course, but when? In the medium and long term.
Entonces, **cuándo a vos te dicen la efectividad de las vacunas. ¿Efectividad de qué? ¿Viviendo cómo? ¿Anticuerpos IGG, IGM y IGA? ¿Contra qué?** ¿No se dan cuenta los bioquímicos que están usando todos kits enlatados que dan respuestas en pantalla y no tienen idea de qué es lo que están	Donc, **quand ils vous disent l'efficacité des vaccins, l'efficacité de quoi ? De vivre comment ? Des anticorps IGG, IGM et IGA ? Contre quoi ?** Les biochimistes ne se rendent-ils pas compte qu'ils utilisent tous ces kits en boîte qui donnent des réponses à l'écran et qu'ils n'ont aucune idée de ce	So, **when they tell you the effectiveness of vaccines, effectiveness of what? Living how? IGG, IGM and IGA antibodies? Against what?** Don't the biochemists realize that they are using all canned kits that give responses on screen and they have no idea what they are measuring? What is it that they are designed

midiendo? ¿De qué es lo que se diseñó ahí? ¿O ustedes pueden identificar que esas inmunoglobulinas realmente son específicas contra algo que no existe? ¿Qué son esas inmunoglobulinas? Son proteínas de respuesta inflamatoria.	qu'ils mesurent ? Qu'est-ce qu'ils sont conçus pour mesurer ? Ou pouvez-vous identifier que ces immunoglobulines sont en fait spécifiques contre quelque chose qui n'existe pas ? Quelles sont ces immunoglobulines ? Ce sont des protéines de réponse inflammatoire.	there? Or can you identify that those immunoglobulins are actually specific against something that doesn't exist? What are those immunoglobulins? They are inflammatory response proteins.
Entonces, decir que la vacuna es efectiva porque genera una cuantía de proteínas de respuesta inflamatoria, es decir nada. Y con eso te hablan de la efectividad de las vacunas. Desde luego, que si lo analizás desde el punto de vista estadístico también es una farsa. ¿No? Desde luego que es una farsa, porque los datos de Pfizer son una no tienen sentido: tenés que vacunar 120 personas para esperar que una genere estas proteínas de respuesta inflamatoria, entendiendo que eso es protección contra una enfermedad infectocontagiosa. **O sea, esto es una farsa de la A a la Z. De punta a punta es una farsa**.	**Donc dire que le vaccin est efficace parce qu'il génère une quantité de protéines de réponse inflammatoire, c'est ne rien dire**. Et avec ça, ils parlent de l'efficacité des vaccins. Bien sûr, si l'on regarde d'un point de vue statistique, c'est aussi une farce, n'est-ce pas ? Bien sûr, c'est une farce, car les données de Pfizer sont absurdes : il faut vacciner 120 personnes pour qu'une seule génère ces protéines de réponse inflammatoire, étant entendu qu'il s'agit d'une protection contre une maladie infectieuse. **En d'autres termes, c'est une farce de A à Z. C'est une farce de bout en bout**.	**So, to say that the vaccine is effective because it generates a quantity of inflammatory response proteins, is to say nothing**. And with that they talk about the effectiveness of vaccines. Of course, if you analyze it from a statistical point of view, it is also a farce, isn't it? Of course it is a farce, because Pfizer's data are meaningless: you have to vaccinate 120 people to expect one to generate these inflammatory response proteins, understanding that this is protection against an infectious disease. **In other words, this is a farce from A to Z**. **From end to end it is a farce.**
¿Pueden tener otros componentes las vacunas? Sí. ¿Puede haber diseño génico a futuro? Sí. Está la tecnología desde años, de corte y ensamble génico, el CRISP, las tijeras Moleculares. ¿Pueden ser utilizadas? Sí. ¿Sabemos si están presentes o no? No. ¿Podemos esperar algo bueno de toda esta gente si la mentira es desde el minuto uno? No.	**Les vaccins peuvent-ils avoir d'autres composants ? Oui. Peut-il y avoir un design génétique dans le futur ? Oui. La technologie existe depuis des années, le découpage et l'assemblage de gènes, CRISP, les ciseaux moléculaires. Peut-on les utiliser ? Oui. Savons-nous s'ils sont présents ou non ? Non. Peut-on attendre quelque chose de bon de tous ces gens si le**	**Can vaccines have other components? Yes. Can there be gene design in the future? Yes. The technology has been there for years, gene cutting and assembly, CRISP, Molecular scissors. Can they be used? Yes. Do we know if they are present or not? No. Can we expect anything good from all these people if the lie is from minute one? No. What are they**

¿Qué están inoculando? Veneno. O sea, de estas vacunas no podemos esperar nada. ¿Existen las vacunas a virus atenuados? No, porque nunca hubo virus. Y yo no digo que el virus no existe, esto me canso de decirlo, el CDC te está diciendo que no hay virus. Ante pedido de información pública, Irlanda respondió que no hay virus, Canadá respondió que no hay virus, Inglaterra respondió que no hay virus. ¿Qué no hay que? Que no hay un virus aislado y purificado y absolutamente identificado, ni lo va a haber nunca jamás, porque al día de hoy, si me aparece un artículo que me describa todo lo que yo les dije, no tiene valor señores, porque ya tenemos un año y medio de cárcel domiciliaria. Para meter preso al mundo entero, tenés que tener todo absolutamente demostrado, para encender una luz de alarma y accionar de semejante manera. No se puede accionar, mediante todo esto que no se hizo jamás, con la sola sospecha de que podría estar habiendo un virus letal. Eso es lo que tienen que entender. De que no podés activar, accionar, dando por hecho que tenés demostrado todo aquello que es supuestamente letal. Primero lo tenés que demostrar y después tenés que accionar. Y si vas a ser severo en la acción, me tenés que demostrar, absolutamente, que la acción sanitaria es	**mensonge est dès la première minute ? Non. Qu'est-ce qu'ils inoculent ? Poison**. On ne peut donc rien attendre de ces vaccins. Existe-t-il des vaccins à virus atténués ? Non, parce qu'il n'y a jamais eu de virus. Et je ne dis pas que le virus n'existe pas, je suis fatigué de le dire, le CDC vous dit qu'il n'y a pas de virus. Lorsqu'on leur a demandé des informations publiques, l'Irlande a répondu qu'il n'y avait pas de virus, le Canada a répondu qu'il n'y avait pas de virus, l'Angleterre a répondu qu'il n'y avait pas de virus. Il n'y a pas de quoi ? Qu'il n'y a pas de virus isolé, purifié et absolument identifié, et qu'il n'y en aura jamais, parce qu'aujourd'hui, si un article paraît qui décrit tout ce que je vous ai dit, il ne vaut rien, messieurs, parce que nous avons déjà un an et demi d'assignation à résidence. Pour mettre le monde entier en prison, il faut que tout soit absolument prouvé, que l'on allume un signal d'alarme et que l'on agisse de la sorte. Vous ne pouvez pas agir sur le simple soupçon qu'il pourrait y avoir un virus mortel. C'est ce que vous devez comprendre. Que vous ne pouvez pas activer, vous ne pouvez pas agir, en supposant que vous avez prouvé tout ce qui est supposé être mortel. Il faut d'abord le prouver, puis agir. Et si vous voulez être sévère dans votre action, vous devez me montrer, absolument, que l'action de santé est bénéfique par rapport aux dommages que l'action de santé va générer	**inoculating? Poison**. In other words, we cannot expect anything from these vaccines. Do attenuated virus vaccines exist? No, because there never was a virus. And I am not saying that the virus does not exist, I am tired of saying it, the CDC is telling you that there is no virus. When asked for public information, Ireland replied that there is no virus, Canada replied that there is no virus, England replied that there is no virus. There is no what? That there is no virus isolated and purified and absolutely identified, nor will there ever be, because today, if an article appears to me describing everything I told you, it is worthless, gentlemen, because we already have a year and a half of house arrest. To put the whole world in jail, you have to have everything absolutely proven, to turn on an alarm light and act in such a way. You cannot act, through all this that has never been done, with the mere suspicion that there could be a lethal virus. That is what they have to understand. That you cannot activate, you cannot act, taking for granted that you have demonstrated everything that is supposedly lethal. First you have to prove it and then you have to act. And if you are going to be severe in the action, you have to demonstrate, absolutely, that the sanitary action is beneficial over the damage that the sanitary action is going to generate and over the damage that I can

beneficiosa por sobre el daño que la acción sanitaria va a generar y por sobre el daño que yo puedo esperar de la enfermedad en sí misma.	et par rapport aux dommages que je peux attendre de la maladie elle-même.	expect from the disease itself.
Entonces, **es necesario ver todo este universo de datos para poder razonar esto**. Ven, hemos hablado de virus, de PCR, que es el diagnóstico exclusivo. He visto fichas, de que cuando se hacía… una médica que trabajó de hisopadora hasta hace poco. Cuando ella hisopaba, si el resultado daba positivo, tenía que tomar el dato y ponerlo en una ficha de todos los cercanos, y todos esos cercanos eran asumidos como positivos. ¿Sí? Entonces así se han ido inflando las estadísticas acá. ¿Está? De ahí salen la cantidad de contagiados y toda la sarta de pavadas que dicen. Y los fallecidos, son fallecidos de la multicausalidad de muerte, porque entiendan también que la medicina redujo el diagnóstico a una sola enfermedad. Te dicen, apareció la gripe ahora. ¿Alguna vez la testearon en todos estos que testean COVID? ¿Le hacen el Respifinder® aparte? ¿Le hacen virológico para sincicial respiratorio para influenza o algo en paralelo? No. Es exclusivo PCR para SARS-CoV-2, por lo tanto, la gripe desapareció. Pero los síntomas de inicio son los mismos. ¿Cuántos tipos tenemos en terapia con este síndrome de respuesta inflamatoria sistémica? Los	**Nous devons donc examiner tout cet univers de données afin de pouvoir raisonner**. Vous voyez, nous avons parlé des virus, de la PCR, qui est le diagnostic exclusif. J'ai vu des dossiers, que quand ça a été fait... un docteur qui a travaillé comme écouvillonneur jusqu'à récemment. Quand elle faisait un prélèvement, si le résultat était positif, elle devait prendre les données et les mettre dans un fichier de tous ses proches, et tous ses proches étaient supposés être positifs. Oui ? C'est donc comme ça que les statistiques ont été gonflées ici. C'est ça ? C'est de là que vient le nombre de personnes infectées et toutes les bêtises qu'ils disent. Et les défunts sont les défunts de la multi-causalité de la mort, car il faut aussi comprendre que la médecine a réduit le diagnostic à une seule maladie. Ils vous disent, la grippe est apparue maintenant. Ont-ils déjà testé tous ces gens qui testent le COVID ? Font-ils le Respifinder® séparément ? Font-ils la virologie pour le respiratoire syncytial pour la grippe ou quelque chose en parallèle ? Non. C'est seulement un PCR pour le SRAS-CoV-2, donc la grippe est partie. Mais les symptômes de départ sont les mêmes. Combien de	So, **it is necessary to see this whole universe of data in order to be able to reason this**. You see, we have talked about viruses, about PCR, which is the exclusive diagnosis. I have seen records, when it was done... a physician who worked as a swabber until recently. When she took a swab, if the result was positive, she had to take the data and put it in a file of all those close to her, and all those close to her were assumed to be positive. Yes? So that's how the statistics have been inflated here. Is that right? That's where the number of infected people and all the nonsense they say come from. And the deceased are the deceased of the multi-causality of death, because you must also understand that medicine has reduced the diagnosis to a single disease. They tell you, flu has appeared now. Have they ever tested it in all those who test COVID? Do they do the Respifinder® separately? Do they do virological tests for respiratory syncytial for influenza or something in parallel? No. It is exclusive PCR for SARS-CoV-2, so the flu is gone. But the onset symptoms are the same. How many guys do we have on therapy with this systemic inflammatory response syndrome? The

menos. La mayoría es gente trillada por la iatrogenia que les mostré hoy a la tarde, y la cantidad de cosas que ocurren, y las intubaciones en el esófago. Porque los terapistas están trabajando, vestidos de astronautas, con la cabeza del paciente dentro de una cajita de acrílico, con cinco barbijos puestos, porque los tipos se creen toda esta estupidez, creen que están en guerra contra un patógeno, se creyeron la película, y están haciendo estragos. En la desesperación matás.	types sont sous traitement avec ce syndrome de réponse inflammatoire systémique ? Les moins nombreux. La plupart d'entre eux sont des personnes triées par la iatrogénèse que je vous ai montrée cet après-midi, et la quantité de choses qui se passent, et les intubations dans l'œsophage. Parce que les thérapeutes travaillent, habillés en astronautes, avec la tête du patient dans une petite boîte en acrylique, avec cinq mentonnières, parce que les gars croient à toutes ces bêtises, ils pensent être en guerre contre un agent pathogène, ils croient au film, et ils font des ravages. En désespoir de cause, on tue.	fewest. Most of them are people triaged by the iatrogenesis that I showed you this afternoon, and the amount of things that happen, and the intubations in the esophagus. Because the therapists are working, dressed as astronauts, with the patient's head inside a little acrylic box, with five chinstraps on, because the guys believe all this stupidity, they think they are at war against a pathogen, they believe the movie, and they are wreaking havoc. In desperation you kill.
Entonces, **acá lo que tenemos que volver a analizar es la multicausalidad de los procesos que estamos observando**, rebotar a los pacientes, los que tienen cuadros banales, por favor que vuelvan a su casa, que ni se hisopen, y que estén con su médico de cabecera. ¿Por qué? Porque tienen gripe. Por favor, entonces, yo creo que más o menos este es el panorama general. Para ir más profundo deberíamos leer artículos juntos, entonces eso lleva horas. Abrir un artículo, que ustedes vean detalles, es decir, ¿cuánto tiempo desde que fue escrito hasta que fue publicado?, ¿si fue revisado o no?, ¿la metodología?, ¿qué describe?, ¿las referencias?, ¿a dónde te llevan, a dónde lleva la	Donc, **ce que nous devons ré-analyser ici, c'est la multi-causalité des processus que nous observons**, pour faire rebondir les patients, ceux qui ont des symptômes banals, s'il vous plaît, rentrez chez vous, ne faites même pas de prélèvement, et allez chez votre médecin de famille. Pourquoi ? Parce qu'ils ont la grippe. S'il vous plaît, alors, je pense que c'est plus ou moins l'image générale. Pour aller plus loin, il faut lire les articles ensemble, ce qui prend des heures. Ouvrir un article, voir les détails, combien de temps il a été écrit et combien de temps il a été publié, s'il a été révisé ou non, la méthodologie, ce qu'il décrit, les références, où cela vous mène-t-il, où la référence vous mène-t-elle, à partir de la référence, à	So, **what we have to reanalyze here is the multi-causality of the processes we are observing**, to bounce the patients, those who have banal symptoms, please, let them go home, let them not even take a swab, and let them be with their family doctor. Why? Because they have the flu. Please, then, I think this is more or less the general picture. To go deeper we should read articles together, then that takes hours. Open an article, let you see details, that is, how long since it was written until it was published, whether it was reviewed or not, the methodology, what does it describe, the references, where does it lead you, where does the reference lead you, from the reference, from the reference, when they tell

referencia, de la referencia, de la referencia, cuando te hablan del cultivo, cuando te hablan de los animales? ¿Entienden? Hay que saber leer un artículo. Artículos, al día de hoy, que anuncian aislamiento del SARS-CoV-2 está lleno; pero todos se quedan con el título. No hay virus. No hay virus. No hay nada nuevo bajo el sol. Acá, lo único que hay es sugestión, ingeniería social profunda, ingeniería de la comunicación. Esto lo digo siempre. La frase es de tres palabras. Es guerra informativa subliminal profunda. Estas son estrategias de la CIA. “Tapate la boca”, “quedate en casa”, “mantené la distancia”; todo eso para que penetre la data en la mente de la población. Eso es así. Acá hay estrategia comunicacional. ¿Y la propaganda callejera?, ¿y todo eso del bracito ya marcando la distancia?, ¿el puño con puño? Nos están alienando a la gente y a los médicos, a través de una ingeniería comunicacional, que son estrategias que surgieron de la CIA, de la Mossad, de todas las agencias de inteligencia, y que son estrategias de guerra, incluida el arma de la microonda, que son las antenas. **¿Y por qué nos llenaron de antenas cuando estábamos todos encerrados?, ¿para qué era?, ¿para que tengamos internet más rápida, y podamos ver videos que circulen más rápido? Porque es eso, todos**

partir de la référence, quand ils vous parlent de la culture, quand ils vous parlent des animaux, est-ce que vous comprenez ? Est-ce que vous comprenez ? Vous devez savoir comment lire un article. Les articles qui, à ce jour, annoncent l'isolement du SRAS-CoV-2 en sont pleins ; mais ils s'en tiennent tous au titre. Il n'y a pas de virus. Il n'y a pas de virus. Il n'y a rien de nouveau sous le soleil. La seule chose ici est la suggestion, l'ingénierie sociale profonde, l'ingénierie de la communication. Je dis ça tout le temps. La phrase comporte trois mots. C'est une guerre d'information subliminale profonde. Ce sont des stratégies de la CIA. "Fermez votre gueule", "restez chez vous", "gardez vos distances" ; tout cela pour faire entrer les données dans l'esprit de la population. C'est comme ça. Qu'en est-il de la propagande dans les rues, qu'en est-il du petit bras qui marque déjà la distance, du poing avec le poing ? Ils sont en train d'aliéner les gens et les médecins, par l'ingénierie de la communication, qui sont des stratégies qui viennent de la CIA, du Mossad, de toutes les agences de renseignement, et qui sont des stratégies de guerre, y compris l'arme à micro-ondes, qui sont les antennes. **Et pourquoi nous ont-ils rempli d'antennes quand nous étions tous enfermés, c'était pour quoi faire, pour que nous ayons un internet plus rapide, pour que nous puissions**

you about the culture, when they tell you about the animals? Do you understand? You have to know how to read an article. Articles, as of today, announcing isolation of SARS-CoV-2 are full; but they all stay with the title. There is no virus. There is no virus. There is nothing new under the sun. Here, the only thing there is is suggestion, deep social engineering, communication engineering. I say this all the time. The phrase is three words. It's deep subliminal information warfare. These are CIA strategies. "Cover your mouth", "stay at home", "keep your distance"; all that to penetrate the data in the mind of the population. That is how it is. There is a communicational strategy here, what about the street propaganda, what about the little arm already marking the distance, the fist with fist, the fist with fist? They are alienating the people and the doctors, through communicational engineering, which are strategies that emerged from the CIA, the Mossad, from all the intelligence agencies, and which are war strategies, including the microwave weapon, which are the antennas. **And why did they fill us with antennas when we were all locked up, what was it for, so that we could have faster Internet, so that we could watch videos that circulate faster? Because that's what it is, everyone is happy with the speed of the video. Didn't anyone**

contentos con la velocidad del video. ¿Nadie la pensó esa? Estas antenas están puestas para muchas cosas.	**regarder des vidéos qui circulent plus vite ? Parce que c'est ça, tout le monde est content de la vitesse de la vidéo. Personne n'a pensé à ça ? Ces antennes sont installées pour beaucoup de choses.**	**think of that one? These antennas are put up for a lot of things.**
Así que bueno. Yo creo que hasta acá es el aporte que les puedo hacer por ahora.	Donc c'est bien. Je pense que je ne peux pas aller plus loin pour le moment.	So that's good. I think this is the contribution I can make for now.

Descargue todos los capítulos / téléchargez tous les chapitres / download all chapters:
https://drive.google.com/drive/folders/16vSnPNKfdvhC1yX-xHCTk08lhrpOvCoF?usp=sharing